

संस्कृत कोषावली

चिकित्सा

स्थिरित चिकित्सा करने योग्य रोगों के सूक्षण, निदान, सापेक्ष निदान एवं
चिकित्सा का विस्तृत सांगोपांग सूचित्र डिप्रेचन, छाद्यकारी नायवेदीय प्रयोग
एवं औषधियों का वर्णन ।

—लेखक एवं संकलनकर्ता—

आयु० वाचस्पति कवि० गिरिधारीलाल मिश्र आयु० चक्र०

ए० एम० बी० एस०, एम० ए० एम० एस०, एम० एस्-सी० ए०, साहि०रत्न, साहित्यालंकार

प्रवीण चिकित्सक—श्री केदारमल तमारक धर्मार्थ आयुर्वेद चिकित्सालय

तेजपुर (असम) — ७८४००१

: प्रकाशक :

निर्मल आयुर्वेद संस्थान, डी-७८ औद्योगिक नगर, अलीपद-१६

सङ्कटकालीन चिकित्सा के यशस्वी लेखक एवं सङ्कलनकर्ता



आयुर्वेद चक्रवर्ती (भोलंका)

कविराज गिरिधारीलाल मिश्र

आयुर्वेद वाचस्पति, साहित्यायुर्वेदरत्न
ए.एन.बी.एस., एम.ए.एम.एस., एम.एम.सी.(ए)

अध्यक्ष—पूर्वोत्तर भारतीय आयुर्वेद स्नातक संघ

उपाध्यक्ष—असम राज्य आयुर्वेद महामन्त्र

संगठन मन्त्री—अखिल भारतीय आयुर्वेद महामन्त्रमेलन

समीक्षक चिकित्सक—केशारामल मेनोरियल आयुर्वेदिक हॉस्पिटल,

तेजपुर—७८४००१ (असम) भारत ।

प्रकार की



मानव जीवन एकदम संकट में जान उसके परिवारीजन तुरन्त किसी अच्छे अस्पताल के इमरजेंसी विभाग में चिकित्सा हेतु लेजाते हैं। आजकल साधारण समाज में यह धारणा बलवती है कि आयुर्वेद में आकस्मिक प्रादुर्भूत होने वाली व्याधियों की कोई उपयुक्त चिकित्सा नहीं है जिससे रोगी के जीवन पर मंडराये सङ्कट को तुरन्त निरस्त कर उस आकस्मिक व्याधि से प्राण पाया जा सके। इसी धारणा की निवृत्ति हेतु इस ग्रन्थ रत्न को प्रकाशित करने का विचार हुआ और उसका मूर्त रूप आपके कर कमलों में प्रस्तुत है।

आज के इस व्यस्त युग में रोगी अपनी व्याधि से तुरन्त छुटकारा पाना चाहता है और अपनी इस प्रायक धारणा के आधार पर कि आयुर्वेद में कोई स्वरित चिकित्सा नहीं है वह एलोपैथी की शरण में जाता है। कभी-कभी तो अकस्मात् तीव्र रोग से ग्रसित रोगी जाने पर आयुर्वेद चिकित्सक भी घबड़ा जाता है और रोगी को तुरन्त ही किसी अच्छे अस्पताल के इमरजेंसी बाड़े में उपचार हेतु परामर्श दे देता है क्योंकि आत्ययिक अवस्थाओं में आयुर्वेदिक चिकित्सा का उसे पर्याप्त ज्ञान नहीं होता। इसी अज्ञान को दूर करने हेतु हमने "सङ्कट कालीन चिकित्सा" प्रकाशित करने का प्रस्ताव सुप्रसिद्ध विद्वान श्री गिरिधारी सास जी मिश्र के समक्ष प्रस्तुत किया और आपने सहृदयतापूर्वक हमारा प्रस्ताव स्वीकार कर कार्य प्रारम्भ कर दिया। इससे पूर्व आप जून् ५१ में "मुख एवं कण्ठ रोग चिकित्सा" का सफल सम्पादन कर

चिकित्सा के जिनगी, प्रतीक्षा थी, वह ग्रन्थ रत्न "सङ्कट कालीन चिकित्सा (आकस्मिक व्याधि चिकित्सा)" अपने कालुषाहलों को सेना में प्रस्तुत करते हुए पुनः जनीप-हादिक प्रसन्नता का अनुभव हो रहा है। मानव जीवन क्षण संतुर है, लेकिन 'जब तक सांस तक तज्ज-आन' वाली कहावत के अनुसार इस अमूल्य जीवन की रक्षा का भरसक प्रयास करना भी मानव मात्र का परमपवित्र कर्तव्य है। फिर चिकित्सक या तो यह कर्तव्य और भी गुरुतर हो जाता है। मानव २ प्रकार की व्याधियों से पीड़ित होता है—प्रथम तो वे हैं जो अतस्थक अहार विहार, प्रज्ञापराध के कारण दोषों के कुपित होने से शनैःशनैः उत्पन्न होती हैं और चिकित्सा करने पर शनैः शनैः ही शांत होती हैं। इस प्रकार के रोगों में रोगी के परिवारीजनों को एवं चिकित्सकों को सोचने-समझने एवं विचारने के लिये पर्याप्त समय रहता है। द्वितीय प्रकार के वे रोग हैं जो किसी दुर्घटनावश (या दोषों के अकस्मात् प्रकुपित होने से) अचानक ही तीव्र रोग से प्रादुर्भूत होते हैं और

चुके हैं। सन् १९८३ में "मूत्र रोग चिकित्सा" को पाठक पढ़ ही चुके हैं जिसकी कि आयुर्वेद जगत में अत्यन्त प्रशंसा हुई थी। अब इस "संकट कालीन चिकित्सा" में आपकी लेखनी एवं सम्पादन कला और अधिक परिष्कृत रूप में उपस्थित हुई है। आशा है कि पाठकगण भी इसकी प्रशंसा किये बिना न रह सकेंगे। आपने सम्पूर्ण सामग्री हमें दिसम्बर १९८४ में ही भेज दी थी। उसके पश्चात् उपयुक्त डिजायनों एवं कलाओं की व्यवस्था फरवरी के मध्य तक हो पाई थी और मुद्रण कार्य फरवरी के मध्य से ही प्रारम्भ कर दिया गया था।

संकटकालीन रोग अभीम हैं। उनकी कोई गणना नहीं की जा सकती। एक रोग, जोकि अपने स्वाभाविक रूप में है, उसमें कभी-कभी अकस्मात् ही कोई ऐसा उपद्रव हो जाता है कि रोगी का जीवन संकट में लगने लगता है। फिर भी जहाँ तक हो सका है इस ग्रन्थ में ऐसी सही व्याधियों के समावेश का प्रयास किया है जिनसे रोगी का जीवन संकटग्रस्त प्रतीत होने लगे। लेकिन इसमें उन रोगों का समावेश नहीं किया गया है जिनकी चिकित्सा आयुर्वेद पद्धति द्वारा होनी संदिग्ध है यथा कैंसर। ऐलोपैथी के आधार पर किये जाने वाले शल्य कर्मों का विवरण भी हमने छोड़ दिया है क्योंकि शल्य कर्म करने की व्यवस्था १% वैद्यों के पास भी नहीं है और जो इनका ज्ञान प्राप्त करना चाहते हैं वे आधुनिक विज्ञान की पुस्तकों से भली भाँति कर सकते हैं। हमारा प्रमुख लक्ष्य तो साधारण चिकित्सक ही है तथा उसके समक्ष वही चिकित्सा प्रस्तुत करना हमारा ध्येय है जो उसकी पहुँच एवं समझ से परे न हो।

इस "संकट कालीन चिकित्सा" के प्रकाशन में जिनसे भी सहयोग प्राप्त हुआ है उनका अत्यन्त आभारी हूँ। कवि० गिरिधारी लाल जी मिश्र आयु० चक्रवर्ती (श्री लच्छा) का अत्यन्त आभारी हूँ जिन्होंने अल्पकाल में ही इस दुखद विशाल कार्य को सम्पन्न किया है। इसमें अधिकांश लेखों का लेखन आपने स्वयं ही किया है जो कि आपकी अद्भुत लेखन कर्मठता एवं विद्वता का द्योतक है। आपका जीवन परिचय अग्रिम प्रकाशित है उससे भी आपकी विद्वता का परिचय प्राप्त होगा। श्री मिश्र जी के अतिरिक्त अन्य अनेकों आयुर्वेदजों-लेखकों का भी सहयोग एवं सत्परामर्श हमें पग-पग पर उपलब्ध होता रहा है। इस हेतु उन सभी का हृदय से आभारी हूँ। इसके चित्रकार श्री सुरेश मोहन सक्सेना का सुन्दर डिजायन बमाने हेतु आभारी हूँ। मेरा ज्येष्ठ पुत्र चि० नवीन कुमार गंगू सरोजिनी नायडू कलेज आगरा में चतुर्थी वर्ष में अध्ययनरत है। इस "संकट कालीन चिकित्सा" के शरीर रचना सम्बन्धी सभी चित्र उसके द्वारा ही बनाये गये हैं। चि० नवीन अपना ही बच्चा है तथा आशा है कि हमारे द्वारा होने वाले आगामी प्रकाशनों में और भी अधिक पर्याप्त सहयोग प्राप्त होगा। कम्पोजीटर श्री पं० अनोखे लाल शर्मा, श्री पन्नालाल, अपने कर्मचारी सर्वश्री राकेशकुमार शर्मा, किशनलाल शर्मा, राकेश उक्खेना, सतपाल (मशीनमैन), अनिल, ओमप्रकाश उस्ताद का आभारी हूँ जिनका कि पग-पग पर संपूर्ण सहयोग मिला है।

भवदीय

डा. क. ड. माला गाँ

३-७-८५ (बुद्ध पूर्णिमा)

गुलजार नगर, रामवाट रोड
अलीगढ़

निर्मल आयुर्वेद संस्थान, डी-७८ औद्योगिक नगर
(फैक्ट्री एरिया), अलीगढ़।

प्रस्तावना

आज के युग में यांत्रिक सुविधाओं एवं यातायात के साधनों तथा तकनीकी विकास के फलस्वरूप दुनिया एक परिवार के रूप में छोटी हो गयी है। फलस्वरूप विश्व के विविध खण्डों में चलने वाले ज्ञान-विज्ञान सम्बन्धी विचारों का आदान-प्रदान तक सरल कार्य हो गया है। विज्ञान के द्वारा आविष्कृत भौतिक सुख-साधनों का प्रयोग आज सर्वत्र हो रहा है और मानव की सुख प्राप्ति की इच्छा जन्मजात व स्वाभाविक एवम् ही है। एतदर्थ कष्टों से वह तुरन्त मुक्त होता चाहता है क्योंकि आधुनिक वैज्ञानिकों की साधना भौतिकता व वणिर्मुखी है अतः आधुनिक चिकित्सक भी ऐसे उपायों में अधिक तल्लीन होने लगे जिससे मानव को रोग के कष्ट से निवारण तुरन्त मिले। रोग की निर्मूलता पर ध्यान नहीं दिया जाता। यद्यपि आज आशुकारी चिकित्सा में एलोपैथी चरमोत्कर्ष पर है, पर यह सत्य है कि उसके आशुकारी औषधियों के दुष्परिणाम प्राणघातक तो हैं ही, एक के बाद एक रोगों के जन्मदाता भी हैं। आज के अधिकांश जटिल रोग जैसे—हृदय रोग, रक्तचाप, मधुमेह, कैंसर, एलर्जी, अनिद्रा, कोलेस्ट्रॉल, पोलियो आदि चरमोत्कर्ष पर हैं और आधुनिक चिकित्सा के पास रोग की मात्र लाक्षणिक शान्ति के कोई उपाय नहीं हैं। कष्ट के मात्र तात्कालिक निवारण के कारण लोग कहते रहते हैं कि एलोपैथ में ही संकटकारी चिकित्सा है और इन रोगों के लिए ही जीवन भर दवायें भी खाते रहते हैं, ये रोग चर्खे बचे हुए हैं।

आचार्य चरक से इन्द्रिय स्थान में रोगियों की मरणासन्न अवस्था के अत्यन्त ही स्पष्ट चित्र अंकित किये हैं। यह विवेचन कितने गहन अध्ययन और अनेकानेक परीक्षणों के उपरान्त ही निश्चित किये गये होंगे जिनका विचार मात्र सम्पूर्ण शरीर को रोमाञ्चित कर देता है। इसमें चिकित्सा शास्त्र का वह निचोड़ है जिसको हृदय-यक्ष्म करके वैद्य अपकीर्ति से बच सकता है तथा गतायुष रोगी के परिवार वाले भी अकारण की अर्थहानि तथा परेशानी से बच सकते हैं तथा आधुनिक शोधकों के लिए एक चैलेंज (Challenge) है कि इन लक्षणों से मुक्त 'गतायुष' है एवं यह चैलेंज चरक के काल से आज तक यथावत् अनुसन्धानकर्ताओं के समक्ष है।

संकटकालीन चिकित्सा में प्राचीन प्राप्त करने वाले चिकित्सकों को अरिष्ट विज्ञान का गहन अध्ययन अवश्य करना चाहिये जिससे अपयण से बच सके। रोगी के अभिभावकों की यह हाडिक इच्छा होती है कि रोगी को बड़े से बड़े चिकित्सक को दिखावें तथा यशस्वी चिकित्सकों के समक्ष ऐसे कैसे अवश्य आते हो हैं। ऐसी स्थिति में 'यावत् कण्ठगते प्राणा तावत् कार्याकार्या प्रतिक्रिया' के अनुसार चिकित्सा कार्य में संलग्न होकर भी अभिभावकों को आसन्न मृत्यु की सूचना थप्रिय कटु शब्दों में नहीं बल्कि सांकेतिक भाषा में देनी चाहिये जिससे अपकीर्ति से बच सके।

आयुर्वेद में प्रायः प्रत्येक रोग की साध्य, कच्छमाध्य स्थिति का विस्तृत विवेचन है जिनमें कच्छ-माध्य तथा असाध्य लक्षण आपात्कालीन स्थिति के हैं। प्राचीन आयुर्वेद तत्त्वज्ञों ने शरीर के धारक तत्त्वत्रय—शरीरोदक (कफतत्त्व), शरीराग्नि (पित्ततत्त्व) एवं शरीरगति (वाततत्त्व) का गहन अध्ययन कर 'रोगस्तु दोषगोपम्य दोष साम्यम-रोगता' 'दोषों की साम्यावस्था आरोग्य तथा विपमावस्था रोग' सिद्धान्त प्रतिपादित किया था अतः रोग की स्थिति के अनुसार ही रोग की स्थिति होती है। दोषों की प्रकोपावस्था (Acute condition) ही संकटकालीन स्थिति है जो मात्र कोई रोग विशेष न होकर ऐसी प्राणघातक अवस्था विशेष है जो किसी रोग में दोष प्रकोप की स्थिति

संकट कालीन चिकित्सा

के अनुसार उत्पन्न होकर प्राणघातक स्थिति उत्पन्न कर देती है जिसमें येनकेन प्रकारेण प्राण संरक्षण प्रथम कर्त्तव्य है। आधुनिक चिकित्सा में इसे ही संकटकालीन चिकित्सा कहते हैं। आयुर्वेद वैज्ञानिकों ने रोगी की ऐसी स्थिति के लिए अत्यन्त ही उत्तम वैज्ञानिक शब्द 'अस्थायिक व्याधि' प्रयोग किया है जिसका तात्पर्य त्वरित चिकित्सा करने योग्य स्थिति को ही माना है, पर आधुनिक युग में आधुनिक चिकित्सकों द्वारा आयुजनता में 'संकटकालीन चिकित्सा' जब योगरूढ़ हो जाने के कारण ही इसका नाम 'संकटकालीन चिकित्सा' रखा है।

आयुर्वेदीय चिकित्सा के सिद्धान्त दोष वैषम्य के अनुसार—(१) हेतु विपरीत चिकित्सा, (२) व्याधि विपरीत चिकित्सा, (३) उष्य विपरीत चिकित्सा के रूप में स्थापित किये गये हैं जिनमें हेतु विपरीत चिकित्सा का ही प्राधान्य है किन्तु हेतु-दोष के संश्लेष में उत्पन्न व्याधि स्वरूप को भी प्राणघातक अवस्था उत्पन्न होने पर चिकित्सा का आधार बनाकर प्राण रक्षा की प्राथमिकता दी जाती है। कारण शरीर में प्राण की स्थिति का होना ही जीवन है। अतः जीवन रक्षा के लिए आचार्य सुखुत का आदेश है—

अतिपतिमु रोगेषु नैच्छेदविघ्नमिन्द्रियवद् । प्रसप्ताचारवत् शीघ्रं तत्र कुर्यात् चिकित्सतम् ॥

अर्थात् जिस प्रकार घर में आग लग जाने पर आग को बुझाने के लिये तत्काल सभी सम्भव उपाय किये जाते हैं उसी प्रकार रोग को प्राणघातक आपात्कालीन अवस्था में रोग के पूर्वकर्म आदि के बिना ही मनुष्य की प्राण रक्षा के लिये तत्काल चिकित्सा कार्य करना चाहिये।

यद्यपि मुख्य व्याधि को व्याप्त में रखते हुये ही उपद्रव का निवारण करना चाहिये तथापि यदि रोग के उपद्रव निवारण में मुख्य व्याधि या दोष के प्रतिकूल भी कोई चिकित्सा करनी पड़े तो करनी चाहिये। कारण अधिक हानिकारक उपद्रव के निवारणार्थ अल्प हानिकारक व्याधि व दोष बढ़ भी जाय तो यह राह्य है। योषा कि चक्राणि ने असङ्ख्य सन्निपात चिकित्सा प्रसङ्ग में स्पष्ट किया है—

यथा इमं शीत वर्धनादि दोष रूपा सन्निपात चिकित्सा यद्यपि न विमुदा यदुक्तं प्रयोगः नमयेत् व्याधि योजनञ्चमुदीरयेत् तासौ विमुदाः शुद्धस्तु नमयेत् यो न क्रोपयेत् (च० नि० ८) इति। तथापि—सन्निपात चिकित्सायां गत्यन्तरा संमये सति अल्प दोष बहुगुणतया क्रियते इति ज्ञेयम्।—च० नि० ३/२८७

अतः उपर्युक्त उद्धरण आयुर्वेद की साङ्कटकालीन चिकित्सा विवेचन का पुष्ट प्रमाण है। रोग अनादि है, चिकित्सा अनादि है। प्राचीनकाल में भी संकटकालीन चिकित्सा होती थी। मृत्यु अनादि काल से अवश्यस्मादी है। मृत्यु की चिकित्सा न थी, न होगी।

आयुगुणकारी द्रव्य की बाध क्रिया के लिये यह आवश्यक है कि वह शीघ्रातिशीघ्र रोग के अधिष्ठान तक पहुँच जाय। पाचक संस्थान द्वारा शोषित होने में पर्याप्त समय लगता है। अतः शीघ्र को सीधे रक्त में पहुँचाने के उपाय निकाले गये। पिर में घस्त्र द्वारा काकपवाकार लत बनाकर वहाँ ओषध भर दी जाती थी जिससे वह सीधे रक्त में मिलकर शरीर में फैलकर शीघ्र प्रभाव प्रदर्शित करती थी। आचार्य शाङ्गधर ने लघु मूत्रिकाभरण रस (मध्य खण्ड अ. १२) के प्रसंग में लिखा है—रक्तभेषज संपत्तिं सूचितोऽपि हि जीवति अर्थात् रक्त से ओषध का सम्पर्क होते ही सूचित उठ बैठता है। इसी सिद्धान्त पर इन्जेक्शन का आविष्कार हुआ है।

आदिकाल से ही मानव की कामना रोग और वेदना से शीघ्र मुक्त होने की रही है। अतः आशुकारी द्रव्य की उपयोगिता वेदनाशान्न तथा प्राण रक्षक के रूप में होती है। एतदर्थ संकटकालीन अवस्था में सफलता शीघ्र के लिये आयुर्वेद में निष्ठा एवं ज्ञान की परिपक्वता का परीक्षा-स्थल है। आचार्य सुखुत आशुकारी द्रव्य की परिभाषा में लिखते हैं—आशुकारी तथाऽशुत्वात् घावत्यम्भसि तेष्वन्तः। सु० सू० ४६ अर्थात् पानी में तेल की बुँद डालने पर तेल तुरन्त फैल जाती है। वैसे ही जो द्रव्य शरीर में शीघ्र व्याप्त हो जाय वह आशुगुणकारी है जिसमें निम्न गुण अपेक्षित हैं—

- (१) सूक्ष्म (Penetrating)—जो द्रव्य निपात होते ही रक्त में प्रविष्ट हो जाय।
- (२) व्यवायी (Rapidly assimilable)—शीघ्र शरीर की घातुओं में ग्राह्य हो जाय।
- (३) आशु (Rapidly acting)—शरीर में पहुँचकर शीघ्र अपना काम प्रदर्शित करे।

उपरोक्त गुणों को देखकर ही मद्य तथा विष को भी औषधि में प्रयुक्त किया। “नानोन्निभूतं जगतं किञ्चिद् वतते” कहकर किसी द्रव्य को औषध की सीमा से बाहर नहीं रखा, एवं विषों को भी ‘युक्तियुक्त रसायन’ कहकर प्रयुक्त किया। काष्ठौषधियों में सुरातन्द (मद्य) की परिकल्पना कर आसव-आरिष्ट का निर्माण हुआ। विषों में वत्सनाभ, कुबला, घृतूर, संजिया, भल्लातक आदि अतीव उपयुक्त एवं आशुगुणकारी औषध द्रव्य सिद्ध हुये जो आधुनिक विज्ञान द्वारा भी अपनाये गये। मद्य तथा विष मुख्य द्वारा सेवन करने पर भी श्लेष्मकका से शीघ्र शोषित होकर रक्त द्वारा शरीर में फैलकर शीघ्र अपना प्रभाव प्रदर्शित करते हैं।

आज ए. पी. सी., एनासीन, नोवल्जीन, वेजागन आदि दवाइयाँ तत्काल ज्वर, सिरभूख, उदरभूल व अन्य शूल में आम जनता द्वारा भी खूब प्रयोग होती हैं जिनमें विष द्रव्य ही प्रयुक्त है तथा सर्गातार एवं अनुचित प्रयोग हानिकर है। यही कारण है कि एक रोग से मुक्त होने के बाद दूसरा रोग हो जाता है। पर आयुर्वेद के औषध प्रयोगों में विषों का प्रयोग भी उनका शोषन-वमृतीकरण कर किया जाता है जिससे कोई दुष्प्रभाव नहीं हो।

आयुर्वेद विश्व का प्राचीनतम सर्वांगपूर्ण चिकित्सा विज्ञान है तथा आज की विकासमान चिकित्सा पद्धतियों का जनक है। आयुर्वेद के सूक्ष्मतम सूत्रों का सहन अचरज करने से आज की विकासमान उपलब्धियों का आयुर्वेद में समावेश पाते हैं। एतदर्थ ही आज के आयुर्वेदज्ञ अन्य चिकित्सा पद्धति की उपाय उपलब्धियों को आयुर्वेद में आत्मसात् कर देने की बात पर जोर देते हैं पर यह आयुर्वेदीय सिद्धान्तानुसार होना चाहिये। आज का वैद्य यदि संकटाकालीन चिकित्सा के रूप में आशुगुणकारी का अर्थ से यदि आयुर्वेद एनोपैथिक दवाइयों का प्रयोग करता है तो इससे २ हानियाँ हैं। एक तो २२ अंगुलमित एनोपैथिक दवाइयों तक ही उसका ज्ञान सीमित होकर आयुर्वेद का व्यापार एवं अनुसंधान छूट जाता है। दूसरी एनोपैथी से निराशा उच्च अधिकारीगण एवं उसकी चिकित्सा में आते हैं तथा उनकी एनोपैथिक दवा देता है तो उनकी नजरों में आयुर्वेद के रूप में कोई सम्मान नहीं रहता है तथा आयुर्वेद का अपमान होता है। अतः आयुर्वेदज्ञों को चाहिये कि वर्तमान दवाइयों के क्रियाशील तत्वों को आयुर्वेद में आत्मसात् करें तथा रक्ताधान, शिरा द्वारा स्रवण जल प्रवेश (सर्लैडन क्रदाना), आर्सेनिक प्रयोग एवं सूजीषध तथा शल्यकर्म को आयुर्वेद में आत्मसात् करें। शल्यकर्म एक क्रिया है जैसे दर्जी कपड़ा सिलता है। कपड़ा ‘मेड इन जापान’ हो, सुई ‘मेड इन जर्मनी’ हो इससे क्या फर्क पड़ता है। कपड़ा, सूई, धागा कहीं का बना हो लिताई एक कर्म है। शरीर व शल्य कहीं का बना हो काटना-सिलना कर्म है। इसमें आयुर्वेद एलोपैथ कुछ नहीं है। वैद्यों को शल्य कर्म के साधनों का प्रयोग विज्ञान की ऐन समझकर करना चाहिये। आयुर्वेद ज्ञा ण्डार वनस्त है, अमूल्य है। लहरत अनुसंधान की है। काल बलवान है। आयुर्वेद वह दीप है जो विश्वचिकित्सा विज्ञान को आत्मसात् कर आलोकित करेगा।

हिमाचल की तलहट्टियों में वैद्यधुनिक प्रयोगशालाओं में रोगमुक्ति का उपाय ढूँढ़े वालों को जो भी ज्ञान प्राप्त हुआ वह आयुर्वेद है एतदर्थ हमने जहाँ से भी जो कुछ सामग्री संकलित की है हृदय से आभारी हैं। अपने सहयोगी लेखक बन्धुओं के आज तक के प्राप्त सभी लेखों का समावेश करते हुये उनके प्रति हृदय से कृतज्ञ हैं।

—विनीत—

जेजपुर (जसम)

वसन्त पञ्चमी २०४१

आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारीलाल मिश्र

गणतन्त्र दिवस १९६५

२६-१-६५

सङ्कटकालीन चिकित्सा

(आकस्मिक व्रण चिकित्सा)

की

विषय-सूची

—*—

सङ्कटकालीन चिकित्सा के सिद्धान्त
आदिकाल में सङ्कटकालीन चिकित्सा
आयुर्वेद में सङ्कटकालीन चिकित्सा
आत्ययिक स्थिति

वैद्य बनवारीलाल गोह भिषगाचार्य, आयु० बृह० ४१

वैद्य अम्बालाल जोशी आयु० केशरी ४७

डा० महेश्वरप्रसाद योग अष्टावि ५१

आचार्य विश्वनाथ द्विवेदी आयु० आस्त्राचार्य ५३

प्रो० वेणीमाधव भगवतीकुमार शास्त्री ५७

सङ्कटकालीन चिकित्सा में आयुर्वेदिक प्रयोग

श्री मदनगोपाळ वैद्य ए.एम.एस. ६०

आयुर्वेद में सद्यः लाभकर चिकित्सा के सिद्धान्त, द्रव्य व उपकरण

आयु० चक्रवर्ती ताराशंकर मिश्र वैद्य ६७

आशुकारी चिकित्सा

वैद्य भानुप्रताप भार० मिश्र बी.एस.ए.एम. ६६

आयुर्वेद में आशुकारी चिकित्सा

डा० ब्रह्मानन्द त्रिपाठी ७२

कतिपय रोगों की संकटकालीन चिकित्सा

आयुर्वेद में संकटकालीन चिकित्सा नहीं—एक आमक प्रचार

आयुर्वेद में सद्यः चिकित्सा

आशुकारी चिकित्साय कतिपय आयुर्वेदीय विधियाँ

आयुर्वेदीय तात्कालिक चिकित्सा

आत्ययिक चिकित्सा

आकस्मिक रोग और चिकित्सा सिद्धान्त

आयुर्वेदीय व्रण चिकित्सा

सांघातिक आघात एवं आघातक व्रण

शिरोभिदात

अस्थिभंग एवं सन्निध्युति

जाम्बवस्थिभंग तथा उसकी पुनर्स्थापना

मोच जाना

व्रण बन्धन

मूर्च्छा की आत्ययिक चिकित्सा

मनोस्ताप विकृति—चिन्ता

अचेतन्यता (मूर्च्छा)

विषाद रोग—कारण एवं निवारण

मूर्च्छा—संवास—कारण एवं उपचार

विषाद रोग पर गीता का आध्यात्मिक उपाचार

अघात का चिकित्सा में महत्त्व

विष-भक्षण—चिकित्सक एवं कानून

वैद्य अशोक भाई तलाविया भारद्वाज बी.एस.ए.एम. ७७

डा० शिवनारायण गुप्ता एम.डी. (आयु०) ७६

कवि० कमरनाथ गुलाठी स्नातक ८३

वैद्य मोहर सिंह आयु० बृह० ८४

आयु० चक्रवर्ती गिरिधारीलाल मिश्र ८६

डा० वेदप्रकाश शर्मा त्रिवेदी ए.एम.बी.एस., एच.पी.ए. ८८

आयु० चक्र० गिरिधारीलाल मिश्र आयु० वाचस्पति ८२

” ” ” ” ८६

” ” ” ” १०२

वैद्य अम्बालाल जोशी आयु० केशरी ११३

आयु० चक्र० गिरिधारीलाल मिश्र ११४

श्री सत्यनारायण पाण्डेय एम.ए. ११६

श्री पी० एच० लक्ष्मण एच.पी.ए. ११७

कवि० डा० अयोध्याप्रसाद 'अचल' एम.ए., पी.एच.डी., आयु० बृह० १२०

डा० बी० एन० गिरि ए.एम.बी.एस. १२२

वैद्य गोपीनाथ पारीक 'गोपेश' भिषगाचार्य १२६

डा० अशोक मिश्र १३३

श्री लक्ष्मण किशनराव हुलगुण्डे आयु० रत्न १३५

डा० सु० ब० काले एम.एस.सी., पीएच.डी. १३७

आयु० चक्र० गिरिधारीलाल मिश्र १३८

सोमल विष के लक्षण एवं तात्कालिक चिकित्सा	डा० चाचन्द्र पठक जी.ए.एम.एस., एच.पी.ए.	१४५
प्रमुख दंश	डा० प्रेमप्रकाश अवस्थी	१४८
सर्पदंश में केवल आयुर्वेद चिकित्सा ही उपयुक्त है	डा०-सु० ब० कालो पी.एच.डी.	१५२
सर्पविष निवारण	वैद्य मोहर सिंह आर्य वैद्य वाचस्पति	१५७
अयुर्वेदीय सर्पदंश चिकित्सा	वैद्य आण्णा राव सायण्णा पाटिल	१६१
वैश्विक दंश	वैद्य दरबारीलाल आमु० भिषक्	१६२
वृश्चिक दंश	जी धार० एस० वर्मा	१६५
आशु विष विनाशक चिकित्सा	वैद्य बन्धुशेखर व्यास आयु० विशारद	१६६
हूषी विष	डा० बी० डी० अग्रवाल	१७६
एलर्जी और आयुर्वेद	डा० सु० व० कालो एवं डा० व्ही० एस० कालो	१७६
अनूर्जता—कारण एवं निवारण	डा० राजेन्द्रप्रकाश भटनागर पीएच.डी.	१८३
एसर्जी—कारण और निवारण	विद्यारत्न डा० प्रकाशचन्द्र गगराडे आयु० वारिधि	१८५
एसर्जी—कारण और निवारण (आधुनिक विवरण)	डा० जगदीशकुमार थरोरा डी.एस्.सी.ए.	१८७
शीतपित्त की आत्ययिक चिकित्सा	वैद्य भानुप्रताप आर. मिश्र बी.एस.ए.एम. एवं वैद्य शोभन वसाणी	१८९
लू लगना—निदान एवं उपचार	डा० राजेश्वरकुमार शर्मा	१९२
प्रमुख दुर्घटनायें	आयु० चक्र० डा० गिरिधारीलाल मिश्र	१९४
ग्रहकालीन एवं रोजाना की विशेष दुर्घटनायें	" "	१९६
विशेष दुर्घटनायें	" "	२०१
कृत्रिम श्वसन एवं हृदय की मालिश	" "	२०३
शरीर में बाह्य वस्तुयें	डा० (कु०) कृष्णाकुमारी देवी शर्मा बी.ए.एम.एस.	२०६
शरीर में बाह्य वस्तुयें	आयु० चक्र० डा० गिरिधारीलाल मिश्र	२०२
घनुष टंकार	वैद्य ब्रजविहारी मिश्र एम.ए., आयुर्वेदाचार्य	२१६
घनुस्तम्भ—घनुष टंकार	डा० हरेन्द्रकुमार प्रवीण आर.सी.ए.एम.एस.	२१७
अग्निदग्ध	आयु० चक्र० डा० गिरिधारीलाल मिश्र	२२१
रक्तस्राव—कारण, लक्षण एवं चिकित्सा	डा० अशोक मिश्र	२२७
विभिन्न रक्तस्राव एवं सरल चिकित्सा	डा० लक्ष्मीनारायण 'अतीकिक' एन.डी.	२३२
रक्तपित्त	वैद्य श्री जगदम्बाप्रसाद श्रीवास्तव	२३३
विभिन्न शूलों की तात्कालिक चिकित्सा	पं० चन्दभूषण पाण्डेय वैद्य	२४०
शूलहर प्रयोग	वैद्यरत्न द्वारिका मिश्र आयुर्वेदाचार्य	२४२
विभिन्न शूल तथा तात्कालिक चिकित्सा	वैद्य मिश्रीलाल मुश्त इछावरि	२४३
शूलहर योग	डा० ब्रह्मानन्द त्रिपाठी शास्त्री	२४४
विष्णुदंश शूल एवं अनुभवजन्य उपचार	वैद्य विश्वम्भर दयाल गोयल	२४५
शिरःशूल	वैद्य प्रदीपनारायण आयु० रत्न	२४६
दन्तशूल की आत्ययिक चिकित्सा	वैद्य शोभन वसाणी, श्री अशोक आर० मिश्र	२४७
बृक्कशूल	आचार्य पं० विष्णुनाथ द्विवेदी आयु० शास्त्राचार्य	२४८
श्वसन संस्थान के रोगों की तात्कालिक चिकित्सा	डा० अविनाश जी० शोषे एम.डी. (आयु०)	२६१

तमक श्वास की अनुभूत आत्ययिक चिकित्सा	वैद्य शोभन वसानी आयुर्वेदाचार्य	२६७
धमा (श्वास रोग)	वैद्य मुरारीप्रसाद आर्य	२६८
तमक श्वास रोग निवारण	वैद्य मोहर सिंह आर्य	२७३
श्वासरोग की संकटकालीन चिकित्सा	डा० के० वी० वर्धन एम.ए.	२७६
मूत्रकुच्छता	वैद्य हर्षवर्धन सिंह रावत शास्त्री	२८०
हिवका की आत्ययिक चिकित्सा	वैद्य शोभन वसानी एवं वैद्य भानुप्रताप आर० मिश्र	२८१
हिवका या हिवकी	वैद्य यतीशाल मुष्ट आयु० रत्न	२८२
शलनुण्डिका प्रदोह	डा० चैतन्यस्वरूप दावीच आयु० रत्न	२८४
रक्तवह संस्थान की आकस्मिक व्याधियाँ	आचार्य विश्वनाथ द्विवेदी आयु० शास्त्राचार्य	२८६
हृदयशूल की आत्ययिक चिकित्सा	डा० कृष्णचन्द शर्मा आयुर्वेदाचार्य	२८८
आघातशोथ का रूढ़	डा० धनराज शर्मा	२९०
अर्शरोग की संकटकालीन अवस्था—निदान एवं चिकित्सा	डा० मन्मथनाथ पाण्डेय जी.ए.एम.एस.	२९१
कण्ट प्रसूति	वैद्य श्रीकृत वसानी, श्रीमती कमलेश बी० मिश्रा बी.ए.	२९४
स्त्रीरोगों की संकटकालीन चिकित्सा	डा० (क०) कमला पाण्डेय	२९५
अपस्मार	डा० प्रेमप्रकाश अवस्थी	२९७
योषापस्मार	वैद्य ओ० पी० वर्मा एम.ए. आयु० वारिधि	३०१
नवयुवतियों का रोग—योषापस्मार	आचार्यभूषण वैद्य ब्रजविहारीलाल मिश्र एम.ए.	३०५
अपस्मार	वैद्य मुरारीप्रसाद आर्य	३०६
अपस्मार चिकित्सा	डा० वेदप्रकाश शर्मा त्रिवेदी एच.पी.ए.	३०८
नवजात शिशुओं में आपात अवस्थाएँ	डा० देवेन्द्रनाथ मिश्र एम.डी.	३१२
युद्धि रोग चिकित्सा	वैद्य प० आर० वी० त्रिवेदी बिद्या वाचस्पति	३१५
जमीरा	वैद्य मोहर सिंह आर्य आयु० बृह०	३१६
योग चिकित्सा पद्धति के चमत्कारिक प्रयोग	योगाचार्य दिण्णकुमार आर्य	३१८
बालापस्मार	वैद्य मुरारीप्रसाद आर्य	३२०
आत्ययिक संक्रामक रोग	वैद्य राकेशकुमार शर्मा	३२१
ब्राह्म स्पेक्ट्रम ड्रग के दुष्प्रभावों पर आयुर्वेदीय प्राणदायिनी औषधियाँ	डा० गिरिधारीलाल मिश्र	३२७
बैनिक रोगों की सरल आणुकारी चिकित्सा	आचार्य कवि० हरदयाल वैद्य वाचस्पति	३२८
आणुकलप्रद योग-शक्त	वैद्य भानुप्रताप आर० मिश्र बी.एस.ए.एम., एवं वैद्य गिरिधारीलाल मिश्र	३३१
जलोदर रोग पर पाँच सफल अनुभूत प्रयोग	डा० भाग्यन्द जैन आयु० विशारद	३३६
तारकाश फलप्रद प्रयोग	वैद्य अम्बालाल जोशी आयु० केशरी	३४७
आकस्मिक व्याधि चिकित्सा	कवि० बी० एस० प्रेमी एम.ए.एम.एस.	३६८
आणुकलप्रद औषधियों से तात्कालिक उपचार	आचार्य बेशरत शास्त्री एवं कुमारी बागी शर्मा	३७१
संकटकालीन आयुर्वेदीय अणुक प्रयोग	वैद्य शिवकुमार शास्त्री आयु० बृह०	३७२
आणुकलप्रद औषधि से तात्कालिक उपचार	वैद्य रत्न द्वारिका मिश्र आयुर्वेदाचार्य	३७३
हिवका पर आनुभविक प्रयोग	वैद्य नरहर राव कोंडिया	३७४
घनुर्वात पर आयुर्वेदिक चिकित्सा	राजगोप नारायण राव सत्यपुरकर	३७५
संकटकालीन अवस्थाओं में सिद्ध प्रयोग	डा० हरिनन्दन म० द्विवेदी शिलाकारी आयु० बृह०	३७५

संकट कालीन चिकित्सा के सिद्धान्त

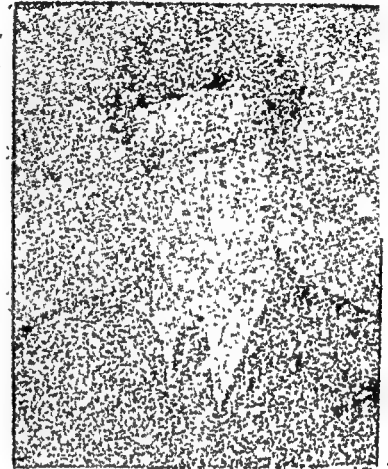
वैद्य बनवारी लाल गौड़ मिश्रणाचार्य, आयुर्वेद बृह०

मुसाफ़ी नगरी, जयपुर में राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान में अध्यापक कार्यरत श्री बनवारीलाल गौड़ आयुर्वेद के उद्भट विद्वान एवं उच्चकोटि के लेखक तथा सफल पोषणपानि चिकित्सक हैं। आपकी पाँच पुस्तकें तथा कई शोध पत्र प्रकाशित हो चुके हैं तथा अपने उल्लेखनीय सेवाकार्य हेतु राजस्वान्त के स्वास्थ्य मन्त्री द्वारा सम्मानित हुए हैं। आपके विद्वत्तापूर्ण मौलिक लेख आयुर्वेदीय पत्रिकाओं में प्रकाशित होते रहते हैं। हंसमुख एवं मिलनसार प्रवृत्ति के धनी हैं। इनके प्रस्तुत लेख "संकटकालीन चिकित्सा के सिद्धान्त" में अत्यन्त ही स्पष्ट रूप से सिद्धान्त पक्ष का विश्लेषण किया है। आपका यह लेख पठनीय एवं मननीय है। श्री गोपेश जी के शब्दों में—

रोगापहर्ता बाहुपन्थकर्ता शिवा प्रदानाय नमो नमिषुक्तः ।

सुधिः सुशीला गुण ग्राहकरच दौधोऽयमच्छ बनवारि गौड़ः ॥

—गिरिधारीलाल मिश्र ।



शरीर को सभी प्रकार की बेदनाओं से मुक्ति दिलवाना चिकित्सा का प्रमुख उद्देश्य रहता है। भिन्न-भिन्न प्रक्रियाओं से बेदनाओं का निवारण करने के कारण चिकित्सा विभिन्न पद्धतियों में विभक्त हो गई है। आयुर्वेद बनादि और शाश्वत है। सम्पूर्ण चिकित्सा प्रक्रियायें सिद्धान्त रूप से इसमें निहित हैं। अतः किसी भी प्रसङ्ग में इनकी अन्य चिकित्सा-पद्धतियों से तुलना करने की कोई आवश्यकता नहीं। आवश्यकता केवल इस बात की है कि नवीन पद्धतियों में उपेक्षित होते हुए आयुर्वेदीय सिद्धान्तों का पुनरीक्षण करें। इस क्रम में किसी पद्धति को आलोचना करने की भी आवश्यकता नहीं है। हो सके तो उन पद्धतियों के विकसित उपक्रमों का आयुर्वेदीय सिद्धान्तों से समन्वय करके चिकित्सा में उपयोग

किया जा सकता है। लेकिन जो उपक्रम आयुर्वेद चिकित्सा-सिद्धान्तों के अनुरूप नहीं हैं उन्हें तिरौहित दिया जाना चाहिए। बहुत से ऐसे वैचारिक लक्षण ए उपद्रवात्मक लक्षण हैं जो प्राणों के लिए संकट उत्पन्न कर देते हैं। इस स्थिति में चिकित्सा के सामान्य क्रम हटकर विभिन्न चिकित्सा की व्यवस्था करनी पड़ती है। इसे ही वर्तमान काल में संकटकालीन चिकित्सा के में संवोधित किया जाता है। यह व्यवस्था प्राचीन में नहीं रही हो यह कहना गलत है। आचार्यों द्वारा अनेक स्थलों पर तथा, आशु, त्वरित, आदि शब्दों प्रयोग संकटकालीन स्थितियों में तथा उपचारार्थ किया है। इस प्रसङ्ग में पृथक् के इन वचनों को उद्धृत करना ही पर्याप्त होगा जिसमें उन्होंने संकटकाली-

स्थिति में विशिष्ट विधि को प्रयुक्त करने का संकेत दिया है। यथा—

अतिपातिषु रोगेषु नेच्छेद् विधिमिमां भिपक्।

प्रवृत्त्यागारब्ध शीघ्रं तत् कुर्यात् चिकित्सितम्॥

(सुश्रुत-सू. ५/४१)

इस विशिष्ट विधि का आचार्यों ने कहीं पृथक् उल्लेख नहीं किया है, पर विभिन्न सिद्धान्तों के परिदृश्य में संकेतित भावों के अनुरूप यहां संकटकालीन चिकित्सा के सिद्धान्तों का उल्लेख किया जा रहा है। इन सिद्धान्तों की ध्यान में रखकर प्रयुक्त किये गये उपक्रमों से किसी भी संकटकालीन स्थिति से रोगी को बचाया जा सकता है।

संकटोत्पादक परिस्थितियाँ—

संसार में प्राणों की प्राथमिकता दी जाती है। सभी एमणाओं में प्राणेषणा का प्रामुख्य है। जबकि गंभीरता से मनन किया जाय तो प्राणों पर ही सर्वदा सर्वाधिक संकट आये की संभावना रहती है। संकटकालीन सिद्धान्तों के वर्णन से पूर्व यहां संक्षेप में उन स्थितियों का उल्लेख किया जा रहा है जो प्राणों पर संकट उत्पन्न कर सकती हैं—

१. रोगोपद्रव एवं कुछ विशिष्ट रोग—श्वास, हिक्का, तीव्र ज्वर, अपरमात्र, विसृचिका, अलसक एवं आन्त्र रोग, मूच्छा, संन्यास, आलेपक आदि।

२. विष—प्रयोग या शरीर में विष सञ्चय।

३. शरीराङ्गों का क्रियानाश—हृदय, कुम्भक, श्वसक, मस्तिष्क का क्रियातिपात आदि।

४. विशिष्ट धातुओं का नाश—रस, रक्त-धातु एवं बलीर्माण का क्षय।

५. संज्ञा या चेष्टा का नाश।

चिकित्सा सिद्धान्त—

किसी भी रोग की चिकित्सा नियत सिद्धान्तों की ध्यान में रखकर की जाती है। लेकिन संकटकालीन स्थिति कोई रोग विशेष नहीं है, अपितु परिस्थिति विशेष है जो किसी भी रोग में उत्पन्न हो सकती है, यह ऊपर निर्दिष्ट 'संकटोत्पादक परिस्थितियाँ' से स्पष्ट है। ऐसी

स्थिति में मुख्य चिकित्सा-सिद्धान्तों को छोड़कर येन-केन प्रकारेण प्राण-संरक्षण परमावश्यक होता है। अतः यह कहा जा सकता है कि संकटकालीन चिकित्सा के कोई नियत सिद्धान्त नहीं हैं। परिस्थिति के अनुरूप कोई भी उपक्रम प्रयुक्त करके संकट का निवारण किया जा सकता है। यह एक सामान्य निर्देश है जो संकटकालीन परिस्थिति के लिये प्रयुक्त है। इसी क्रम में एक बात और जान लेना आवश्यक है कि संकटकालीन चिकित्सा के नियत सिद्धान्त नहीं होते हुए भी कुछ सिद्धान्त ऐसे हैं जिनकी पालना करने पर संकट-निवारण में सरपूर सहयोग मिलता है। ये ऐसे सिद्धान्त हैं जिन्हें किसी भी प्रकार की परिस्थिति में काम में लिया जा सकता है अतः इन्हें 'संकटकालीन चिकित्सा के सामान्य सिद्धान्त' कहा जा सकता है। इनका क्रमशः उल्लेख किया जा रहा है—

१. मुख्य व्याधि के अनुरूप—

कभी-कभी किसी रोग विशेष में उपद्रवों के उत्पन्न हो जाने पर संकट उत्पन्न हो जाता है ऐसी स्थिति में प्रायः मुख्य व्याधि की दोष-दूष्यसंमूहना और तदनुरूप नियत चिकित्सा सिद्धान्तों की ध्यान में रखते हुये उपद्रवों के निवारण का प्रयत्न करना चाहिये। उपद्रवात्मक जो लक्षण विशेषरूपेण कष्टदायी हो उसीका पहले निवारण करे।

२. मुख्य व्याधि के प्रतिकूल भी—

यद्यपि मुख्य व्याधि की ध्यान में रखते हुए ही उपद्रव का निवारण करना चाहिए, फिर भी यदि उपद्रव के निवारण में मुख्य व्याधि के या दोष के प्रतिकूल भी कोई चिकित्सा करनी पड़े तो की जा सकती है। हो सकता है कि इस चिकित्सा से मुख्य व्याधि बढ़ जाय तथा दोष भी अधिक प्रकुपित हो जाय, अतः यह विशुद्ध चिकित्सात्मक प्रयोग नहीं माना जा सकता। लेकिन अधिक हानिकारक उपद्रव के निवारण क्रम में यदि अल्प-हानिकारक व्याधियाँ (दोष) बढ़ भी जाय तो यह सहा है, अतः ऐसा किया जा सकता है। जैसाकि चक्रपाणि ने सन्निपात-चिकित्सा के प्रसङ्ग में स्पष्ट किया है, यथा—

इयं चैकवर्धनादिदोषरूपा सन्निपात-चिकित्सा यद्यपि न विशुद्धा, यदुक्तं प्रयोगः शमयेद् व्याधिं योज्यमन्यदुदीरयेत् । नासौ विशुद्धः शुद्धस्तु शमयेद् यो न कोपयेत् (च. नि. ८), इति, तथाऽपि सन्निपातचिकित्सायां गत्यन्तरा-सम्भवे सति अल्पदोषबहुगुणतया क्रियत इति ज्ञेयम् ।

(च. चि. ३/१८६ पर चक्रपाणि)

उपद्रव आशुचिकित्स्य हैं—

मुख्य व्याधि अथवा दोषवर्धक चिकित्सा करने को उचित बनाने में एक तर्क यह भी दिया जा सकता है कि उपद्रव आशु-चिकित्स्य हैं । अतः उनका शीघ्र-निवारण करना चाहिये क्योंकि ये शीघ्रतापूर्वक प्राणों को नष्ट करते हैं तथा अधिक पीड़ाकारक होते हैं । इसलिये मुख्य व्याधि के अनुकूल या प्रतिकूल किसी भी उपक्रम या उपाय से उनका प्रशमन आवश्यक है । जैसाकि घरक में कहा गया है—स तु पीडाकरतरो भवति.....तस्मादुपद्रवं स्वरमणोऽभिवाधेत् ।

इसकी व्याख्या में चक्रपाणि लिखते हैं—“उपद्रवस्य आशुचिकित्स्यत्वं व्युत्पादयन्नाह-सत्त्वित्यादि । अभिवाधेतेति स्वरया चिकित्सेत्, सा च चिकित्सा मूलव्याधिप्रशमनेन तथा स्वतन्त्राऽपि भवतीत्युक्तमेव ।

(चक्रपाणि)

यद्यपि आयुर्वेद में उपद्रव सम्बोधन का प्रयोग किसी व्याधि में बाद में उत्पन्न हुये पीड़ाकारक रोग या लक्षण के लिये किया गया है तथापि चिकित्सा के उपयुक्त सिद्धान्त को किसी भी संकटोत्पादक परिस्थिति के लिये प्रयुक्त किया जा सकता है, चाहे वह रोग के उपद्रव रूप में उत्पन्न हुआ हो अथवा किसी आगन्तुक कारण से सहसा उत्पन्न हुआ हो ।

३. अग्नि-संरक्षण—

पाञ्चभौतिक शरीर के सभी भागों की वृद्धि या क्षय पाञ्चभौतिक द्रव्यों के प्रयोग से सम्भव है । कुछ ऐसे उपक्रम भी हैं जो इन भागों की अभिवृद्धि या क्षय में सहायक कारण होते हैं । द्रव्यों और उपक्रमों का प्रयोग-स्थूल शरीर होता है, अतः इसका क्रियात्मक, सहयोग प्राप्त किये बिना ये रोग का निवारण नहीं कर सकते ।

शरीर का यह क्रियात्मक सहयोग इन द्रव्यों का परिष्कार करके शरीर में उचित स्रोत में परिष्करण करने से प्राप्त हो जाता है । आयुर्वेद में परिष्कार करने वाले भागों को 'अग्नि' सम्बोधन से सम्बोधित किया गया है । दूसरी पद्धतियां भले ही 'अग्नि' को स्वीकृत न करती हों, पर उन्हें भी, उपयुक्त-प्रक्रिया तो स्वीकृत करनी ही पड़ती है । अतः संक्षेप में यह कहा जा सकता है कि बाहर से प्राप्त तत्वों को शरीर के जो भाग अवशोषित करते हैं, उनका व्यवस्थित होना परमावश्यक है । उदाहरण के रूप में यह कहा जा सकता है कि मन्थ, संपण, वस्ति या ग्लुकोज एवं रक्त देने जैसी प्रक्रियायें सभी उपयोगी हैं जब कि शरीर इनको ग्रहण न करने में अनुकूलता प्रदर्शित कर रहा हो, अन्यथा शक्तिमत्त्व या एलर्जी की स्थिति में इन द्रव्यों का प्रयोग अनुपयोगी हो जायगा । शरीर में इन एत्वों का अवशोषण अग्नि के द्वारा होता है जो १३ प्रकार की) वृथराग्नि १, धात्वाग्नि ७, महाभूताग्नि ५) हैं किसी भी चिकित्साक्रम में अग्नि का संरक्षण आवश्यक है । संकटकालीन चिकित्सा में विशेष रूप से यह ध्यान रखना आवश्यक है कि व्यक्ति की अग्नि क्षीण न होने पावे । प्रायः लघु उष्ण, दीपन, पाचन एवं अनुशोमन द्रव्यों का प्रयोग करने से अग्नि का संरक्षण होता है । अग्नि प्रदीप्त एवं व्यवस्थित हो तो किसी भी प्रकार के संकट के निवारण में सहायता मिलती है । आयुर्वेद में अग्नि का संरक्षण 'रोग और आरोग्य' दोनों ही अवस्थाओं में महत्त्वपूर्ण माना गया है तथा अग्नि को इसी आधार पर चिकित्सा का मूल माना है ।

४. विशिष्ट अवयवों का संरक्षण—

संकटकाल में सभी अंगों का संरक्षण प्राथमिक रूप से करना चाहिए, क्योंकि इनमें प्राण विशेष रूप से स्थिर रहते हैं । इस क्रम में संक्षेप में यह कहा जा सकता है कि कुछ विशिष्ट अवयवों का विशेष रूप से संरक्षण करना चाहिए । इनका संक्षेप में वर्णन प्रस्तुत है—

(१) हृदय संरक्षण—हृदय को शरीर में प्रमुख स्थान प्राप्त है । वह रक्त संचलन के माध्यम से सम्पूर्ण शरीर का नियमित पोषण करता है । इसके कार्य बन्द कर देने

का परिणाम एक मात्र मृत्यु ही है। इसके कार्य में विकृति होने पर भी भयङ्कर परिणाम होते हैं। प्रायः सभी रोग अपनी तीव्रता में हृदय को अत्यधिक प्रभावित करते हैं। हृदय को सब प्राणहर मर्म माना गया है। अतः इस पर होने वाले दुष्प्रभावों का सात्त्विक निवारण आवश्यक है। इस स्थिति में प्लूरी के चिकित्सा सिद्धान्तों के अनुसार उपक्रम करने चाहिए। कोई भी व्याधि आगे या पीछे हृदय को अवश्य प्रभावित करती है अतः यदि वह हृदय को प्रभावित कर चुकी है तो उसका निवारण करना चाहिए, यदि उसने अभी तक हृदय को प्रभावित नहीं किया है तो हृदय का संरक्षण करना चाहिए। अन्य उपक्रमों के साथ ही हृदय को बल देने वाले उपक्रमों या द्रव्यों का प्रयोग करने से हृदय का संरक्षण सम्भव है। आचार्य सुश्रुत ने विष प्रकरण में हृदय की रक्षा का निर्देश करते हुए कहा है कि अजेय घृत और अमृतघृत पीकर विष के प्रभाव से हृदय की रक्षा की जा सकती है। इस प्रक्रिया को उन्होंने हृदयावरण कहा है। तथापि हृदयावरण की यह प्रक्रिया विष प्रकरण में कही गई है तथापि इसका उद्देश्य विस्तृत माना जाना चाहिए। यह एक संकेतमान है, जिसका यह अर्थ करना चाहिए कि हृदय का आवरण भी सांघातिक रोगों में किया जाय। आचार्य सुश्रुत शल्य चिकित्सक थे अतः यह जानते थे कि शल्यक्रिया या वेदना की अधिकता के कारण प्रमुख अवयवों की तीव्र प्रतिक्रिया के फलस्वरूप हृदय में संक्षोभ होकर प्राणोपघात हो सकता है। इस संक्षोभ की स्थिति को प्राप्त न होने देने के लिये हृदयावरण या हृदय की रक्षा की प्रक्रिया अन्य उपक्रमों के साथ ही करने से प्राणों के संकट का निवारण किया जा सकता है।

(२) मस्तिष्क संरक्षण—हृदय और मस्तिष्क दोनों ही अवयव महत्वपूर्ण हैं। हृदय से मस्तिष्क का भी पोषण होता है अतः हृदय की प्राथमिक रूप से रक्षा करते हुए मस्तिष्क का भी संरक्षण करना चाहिए। अत्यधिक रस-

क्षय या रक्तक्षय अथवा दाह या अघात आदि के कारण मस्तिष्क के कार्य में बाधा पड़ती है। भ्रम, मूर्च्छा, संन्यास उन्माद एवं प्रज्ञाप आदि अनेक अवस्थाएँ मस्तिष्क की विकृति के कारण उत्पन्न हो सकती हैं। अतः मस्तिष्क संरक्षण को भी प्रमुखता दी जानी चाहिए। इसके लिए यह आवश्यक है कि मस्तिष्क में रक्त संवहन उचित मात्रा में बना रहे। इसके अतिरिक्त प्रबल वेदनाओं की अनुभूति न हो इसके लिये वेदनास्थापन (वेदना निवारण) के लिये उपयुक्त द्रव्यों का प्रयोग करना चाहिए। प्रायः इस कार्य के लिये अवसादक द्रव्यों का प्रयोग किया जाता है। उत्पन्न लक्षण के प्रतिकूल न हो तो निद्राकारक भावों का प्रयोग मस्तिष्क-संरक्षण के लिये सर्वथा उपयोगी है। क्योंकि निद्रा के आजांने से नक्षत्रों की तीव्रता में कमी आने के साथ-साथ वेदना का निवारण एवं धातुओं का पोषण होता है तथा धातुओं को बल प्राप्त होता है। धाक्षेप, विरपं, वमन, अतीसार एवं शून आदि की तीव्र सांघातिक अवस्था में निद्राकारक द्रव्यों का उपक्रमों (अभ्यङ्ग, संवाहन आदि) से पर्याप्त लाभ प्राप्त होता है।

(३) वृक्क-संरक्षण—गंभीर रोग को दूर करने में या रोग का प्रतिरोध करने में रक्त का प्रमुख स्थान है। लेकिन इस प्रक्रिया में रक्त पर्याप्त मात्रा में दूषित होता है। सामान्य अवस्था में भी रक्त के दूषित तत्त्वों को वृक्क के रूप में बहिर्भूत करने वाले वृक्कों पर गणावस्था में अधिक भार आ पड़ता है। क्योंकि रक्त के दूषित तत्त्वों को विशेष रूप से बहिर्भूत करके शरीर को विषमय होने से बचाना इन्हीं पर निर्भर है। अनेक संकट कालीन स्थितियों में वृक्कों के कार्य में बाधा होकर स्थिति और भी विकट हो जाती है तथा कई बार जलोदर, शोथ एवं विष प्रयोग आदि में प्रत्यक्षतः वृक्क का कार्यावरोध होकर भी संकटकालीन स्थिति उत्पन्न हो जाती है। अतः ऐसी स्थिति में दो प्रकार के उपक्रम करने पड़ते हैं—(क) परो-

१—हृदयावरणं नित्यं कुर्याच्च मित्रमभ्यगः ।

पिबेद् घृतमजेयाख्यममृताख्यं च घुट्टिमान् । सपिबेधि पयः क्षौद्रं पिबेद् वा शीतलं जलम् । (बु.क.१/७६-८०)

रूप से वृक्कों को हानि पहुँचाने वाले हेतुओं का निवारण करने का प्रयत्न किया जाता है। प्रायः रक्त के दूषण को दूर करके इस स्थिति का निवारण किया जा सकता है। रक्तक्षय, एवं रक्तक्षय से होने वाले वृक्क कार्यावरोध को रक्त एवं रक्त की वृद्धि के द्वारा दूर किया जा सकता है। इसके अतिरिक्त यदि तीव्र बीज औषधियों से उत्पन्न विष के कारण वृक्क के कार्यों में बाधा पहुँच रही हो तो इन औषधियों के प्रयोग को बन्द करके इनके विरुद्ध गुणयुक्त औषधियों का प्रयोग करना चाहिए। (ख) प्रत्यक्षतवृक्कों का कार्यावरोध करने वाले रोगों का उनके चिकित्सा सिद्धान्तों के अनुसार निवारण करना चाहिये। मूत्रल भेषज तथा मूत्र विरजनीय भेषज के प्रयोग से मूत्र विषमयता (यूरीमिया) की स्थिति से बचा जा सकता है। रक्तमोक्षण एवं जलोकावधारण के द्वारा भी रक्तस्थ दूषिततत्त्वों का निर्हरण करके वृक्कों की सहायता प्रदान की जा सकती है। वर्तमानकाल में विकसित विधि 'डायलैसिस' (Dialysis) के द्वारा भी वृक्क के कार्य में सहायता प्रदान की जा सकती है। इस विधि से रक्तस्थ दूषित तत्त्वों का निर्हरण किया जाता है।

(४) फुफुस-संरक्षण—रक्तसंवहन एवं संज्ञा चेष्टा संवह के साथ-२ श्वसन प्रक्रिया का भी समुचित रूप से बना रहना आवश्यक है। इस कार्य को प्रमुख रूप से सम्पन्न करने वाले अवयव फुफुसों को किसी भी संकट-कालीन स्थिति में दल प्रदान करते रहना चाहिए। इस कार्य के लिये विभिन्न उपयोगी द्रव्यों, रोगों एवं उपक्रमों का समुचित प्रयोग होना चाहिये। यदि शरीर में श्वसन-प्रक्रिया समुचित न होने से आक्सीजन की कमी हो रही हो तो विकसित विधि से दक्ष चिकित्सक द्वारा आक्सीजन का प्रयोग करना भी सिद्धांत सम्मत ही है^१। उपयुक्त अवसर आने पर कृत्रिम श्वास प्रक्रिया भी की जानी चाहिए।

ये प्रमुख अवयव हैं जिनका संरक्षण संकट-कालीन स्थितियों में अधिक महत्वपूर्ण है। इसके अतिरिक्त परिस्थिति के अनुसार अन्य अवयवों के संरक्षण की व्यवस्था भी करनी चाहिये।

५. हेतु निवारण—

संकट उत्पन्न करने वाले हेतु (शल्य, विष या शोक-जन्य स्थिति) का प्राथमिक रूपेण निवारण करने का प्रयत्न करना चाहिए। क्योंकि संकटोत्पादक लक्षणों या स्थिति का अनुवर्तन (पीषण) इन हेतुओं के द्वारा निरन्तर होते रहने से लाक्षणिक उपचार करते रहने पर भी संकट का निवारण नहीं हो सकता। इसके अतिरिक्त यदि प्राण संकट उत्पन्न करने में किसी घातु के क्षय अवयव को हानि का हेतुत्व है तो उनका निवारण करने का प्रयत्न करना चाहिये क्योंकि चिकित्सा में हेतु (निदान) वर्जन का होना परमावश्यक है। आचार्य ने इसकी स्पष्ट घोषणा की है—

“संक्षेपतः क्रियायोगो निदानपरिवर्जम्।”

६. वेदनास्थान—

संकट-कालीन स्थिति में सर्वाधिक कष्ट शरीर में होने वाली विभिन्न वेदनाओं से होता है। अतः हेतु निवारण के साथ-२ यह प्रयत्न करना चाहिये कि रोगी की वेदना का यदि सर्वथा निवारण न भी हो सके तो भी तात्कालिक रूप से वेदना की कष्टदायी अनुभूति न हो इसकी अस्थायी व्यवस्था कर देनी चाहिए। आधुनिक चिकित्सक तो इसे प्राथमिकता प्रदान करते हैं। अतः सभी प्रकार की वेदनाओं में नाडीतन्त्र को अवसन्न करने के लिए विभिन्न अवसादक (Anaesthetic) औषधियों का प्रयोग करते हैं। परन्तु वे पञ्चाशत् महाकषायों की गणनामें 'वेदनास्थापन' भी एक वर्ग रखा है जिसका तात्पर्य है, उत्पन्न वेदना को नष्ट करके शरीर को प्राकृत रूप में स्थित कर देना। यथा—'वेदनायां सम्भूताया ता निहत्य शरीरं प्रकृतौ स्थापयतीति वेदनास्थापनम्।' (चक्रपाणि)।

मुख और दुःख की अनुभूति मन के सहयोग से ज्ञानेन्द्रियों करवाती है, अतः दुःखमूलक वेदना की अनुभूति भी इन्हीं के माध्यम से होगी। इसलिये मन सहित ज्ञानेन्द्रियों के अवजन्यन का प्रयास करना चाहिए। आचार्यों द्वारा कही गई सत्त्वावजय की प्रक्रिया यहाँ विवेक है। इसके अतिरिक्त आयुर्वेदीय विधि सं शुद्ध और संस्कारित, अधिक गुण एवं अल्पदोष युक्त विभिन्न अवसादक द्रव्यों (भाग,

^१—सर्वथा सर्वभावानां सामान्यं वृद्धिकारणम्। (चरक)

यांजा, अफीम, कुचला, वत्सनाभ, धतूरा आदि) का पुक्ति पूर्वक प्रयोग करके वेदना का निवारण किया जा सकता है।

७. धातु संरक्षण—

धातु शरीर का धारण करते हैं, इस धारण-क्रम में इनका निरन्तर क्षय होता है, जिसकी पूर्ति आहार के माध्यम से होती रहती है। कभी-२ किसी विशेष रोग में या विशिष्ट आगन्तुक कारणों से धातुओं का क्षय तीव्रगति से होने लगता है, जिसके परिणाम-स्वरूप प्राणों पर सङ्कट आ जाता है। किसी भी धातु का अत्यधिक क्षय होने पर दूसरे धातु भी प्रभावित होकर क्षीणता को प्राप्त होते हैं। यों तो किसी भी धातु का क्षय होना शरीर के लिये हानि-कारक है फिर भी रस, रक्त और शुक्र का क्षय जब भी होता है तीव्रगति से होता है, अतः इनका क्षय अधिक प्राणघातक है। यदि इनकी स्थिति ठीक हो तो अन्य धातुओं के क्षय की ध्वनादिक रूप में इनके द्वारा पूर्ति होती रहने से प्राणघातक, स्थिति भीषण नहीं आ सकती। अतः शरीर से निकलते हुये रस, रक्त एवं शुक्र को तत्काल रोकने के प्रयत्न करने चाहिये। यही नहीं रस और रक्त के स्वरूप में सर्वाधिक अंश जलीय है अतः वमन, अतिसार आदि में इसके अत्यधिक क्षय से रस और रक्त अत्यन्त प्रभावित होते हैं। इसलिए जलीयांश का संरक्षण और तर्पण क्रिया से शरीर में पूरण का प्रयत्न करना चाहिए। रस, रक्त, शुक्र और जलीयांश के संरक्षण और पूरण के साथ-२ अन्य धातुओं के संरक्षण और पूरण की व्यवस्था भी करनी चाहिये।

८. समुचित पोषण—

यद्यपि यह धातु संरक्षण का ही उपक्रम है, फिर भी इसके महत्त्व को देखते हुए इसका पृथक् उल्लेख किया जा रहा है। यह स्पष्ट है कि शरीर आने वाली व्याधियों और सङ्कटस्वरूपक लक्षणों के निवारण का स्वयं प्रयत्न करता है। इसके कारण शरीर के विभिन्न तत्त्वों का क्षय होता है तथा अनेक अवयवों में शिथिलता आजाती है। इसलिए ऐसी स्थिति में शरीर को अधिक पोषक तत्वों की आवश्यकता होती है, लेकिन उसकी अग्नि में उतनी प्रचरता नहीं रहती कि वह गुरु, स्निग्ध एवं सान्द्र पदार्थों

को पचा सके। साथ ही धातुओं और शरीरावयवों में भी इतना शैथिल्य और निष्क्रियता आ जाती है कि वे पोषण की लम्बी प्रक्रिया की प्रतीक्षा नहीं कर सकते। अतः रोगी एवं रोग की स्थिति को देखते हुए दीपन, पाचन, लघु, द्रव एवं पौष्टिक तत्वों से युक्त आहार का प्रयोग मात्रापूर्वक करें। जहां तक हो सके सौम्य एवं द्रवात्मक आहार को प्राथमिकता देनी चाहिए।

९. मल-विसर्जन—

दोष-द्रव्य सम्मूच्छन्ता की प्रक्रिया के परिणामस्वरूप शरीर में मल-विसर्जन की प्रक्रिया बाधित होती है। अतः नियमित रूप से विसृष्ट होने वाले मल स्रोत में ही सञ्चित होने लगते हैं। इसके अतिरिक्त रोग के निवारण की प्रक्रिया में भाग लेने वाले धातुओं और अवयवों में इस प्रक्रिया के कारण मलस्वरूपक विविध विष सञ्चित होते रहते हैं। साथ ही कुछ भीषण प्रभावों तीव्र औषधियों के विष का भी सञ्चय होते रहने से शरीर मल का आगार बन जाता है। अतः ऐसे प्रयत्न करने चाहिये कि मूत्र, पुरीष एवं स्वेद आदि के माध्यम से अधिक से अधिक मल उत्सृष्ट हो जाय। इससे सङ्कट-निवारण में सहयोग मिलता है।

१०. अतिशीत या अति उष्ण स्थिति का निवारण—

स्वस्थ शरीर का एक नियत तापक्रम होता है, जिसका नियन्त्रण प्राकृत दोष और धातुओं के सहयोग से शरीरस्थ विभिन्न अवयवों द्वारा होता है। यदि विकृतिवश शरीर में अतिशीत या अति उष्ण स्थिति आजाय तो उसका निवारण आभ्यन्तर प्रयोगों तथा बाह्य उपक्रमों द्वारा करना चाहिए। अन्यथा भीषण प्राणान्त हो सकता है।

११. सत्त्वावयव—

रोगी और रोग की चाहे जो स्थिति हो उसका मन अस्थिर एवं भयग्रस्त नहीं होना चाहिये। अतः अहित अर्थों (शब्द-स्पर्शादि) से मन का सर्वदा निग्रह करना आवश्यक है।

उपसंहार—

१-शरीर में प्राणों की स्थिति का होना प्राथमिक है,

—शेषांश पृष्ठ १६ पर देखें।

आदि काव्य संकाद काव्यीज

चिकित्सा
वैद्यराज अम्बालाल जोशी आयु. केशरी

“वाल्मीकि रामायण में आयुर्वेद” ग्रन्थ के यशस्वी प्रणेता आयुर्वेद केशरी वैद्यराज अम्बालाल जी जोशी ने “आदिकाव्य में संकटकालीन चिकित्सा” का प्रकरण-खोज निकाला है जो उनकी अनुसन्धानात्मक प्रवृत्ति का प्रतीक है। आपकी विद्वता तथा स्वाध्यायशीलता आपके लेखों में पद-पद पर दृष्टिगोचर होती है। आपके अनुभवपूर्ण लेख आयुर्वेदीय पत्रिकाओं के पृष्ठों को सुशोभित करते रहते हैं। धन्यन्तरि पर एवं मुझ पर आपकी सर्वद्वेष कृपा रही है। एतदर्थ हृदय से आभारी हूँ।

—गिरिधारीलाल निध.



आदि काव्य वाल्मीकीय रामायण में युद्ध प्रकरण में राम धन गमन तथा विश्वामित्र ऋषि के युद्ध रक्षण के प्रसंग में संकटकालीन उपचारों का वर्णन मिलता है।

वास्तविक बात तो यह है कि मानव जन्म के बाद से मृत्यु तक वह संकटों से मुक्त नहीं है और इसीलिये उसके जीवन प्रसंग में संकटकालीन चिकित्सा का उद्घाटन ही महत्व है जितना उसके अन्य जीवन वृत्तों का।

रामायण में यह प्रसंग दो प्रकार से आया है। प्रथम तो निकट आने वाले संकटों से रक्षा तथा दूसरा संकट आने पर उसका उपचार। यह उपचार तीन प्रकार से

किया जाता था—प्रथम मन्त्रों द्वारा, दूसरा औषधियों द्वारा तथा तीसरा मन्त्रों तथा औषधियों द्वारा संयुक्त रूप से। इसमें औषधियों को मन्त्रों से शक्तिशाली बनाकर किया जाता था।

यह सुन कर कि श्री राम ऋषि विश्वामित्र के मुख की रक्षा के लिये उनके साथ जा रहे हैं—माता कौशल्या ने आकस्मिक संकटों की रक्षा के लिए अपने पुत्र श्री राम के मस्तक पर अक्षत चन्दन और रोली लगाकर सिद्धि प्रदाता विशाल्यकरण्णी नामक मन्त्रपूत शुभ औषधि लेकर उसे पढ़ते हुए श्री राम के हाथ में बांध दी। उसके गुणों

में उत्कर्ष लाने के लिये और मन्त्र पाठ किया ।^१

इधर-सायं जे जाते हुए मुनि विश्वामित्र ने भी श्रीराम को वना तथा बलिनला नामक प्रसिद्ध प्रभावकारी मन्त्र प्रदान किये । ये मन्त्र श्री राम को श्रय उबर । रोग तथा चिन्ता तथा रूप वितुति आदि से बचाते रहते थे ।^२ इसे मन्त्र के प्रभाव को बताते हुए मुनि ने राम को इसके निरन्तर जपते रहने का उपदेश दिया—

त्रिषु लोकेषु वा राम न भवेत् सदृशस्तव ।

वतानसिबला चैव पठतस्त्वात् राघव ॥

—अ० २२/१५

तात् पशुनन्दन श्री राम ! वला तथा अतिबल मयों का पठन करने के बाद तीनों लोकों में तुम्हारे ममान कोई नहीं रहेगा ।

सघन वन में अपनी कुटिया की रक्षा के लिए गज-कन्द (एण्य मान्सम्) नामक वनोपधि का लेपन किया ।

अकथ देश से अयोध्या की ओर जाते हुए भरत एल-ग्राम के पास बहने वाली नदी को पारकर आगे बढ़ते हुए आग्नेयकोण में स्थित शल्याकर्षण नामक देश में गये । यहाँ शरीर के शर्णों को निकासने के लिए औषधि उगलव्य होती थी । यह देश इसी औषधि के दिव्य गुणों के कारण उसीके नाम से पुकारा जाता था ।^३

इन्द्रजीत के साथ युद्ध करते हुए श्रीराम और लक्ष्मण मूर्छित हो गये । श्रीराम तो थोड़ी ही देर में आत्मशक्ति से सचेत हो गये परन्तु लक्ष्मण अचेत पड़े रहे । परन्तु उनके मुख यण्डल से जात कर विभीषण ने—‘नस्वेन हास्याते लक्ष्मी दुर्लभा’ क्योंकि दुर्लभ लक्ष्मी ने वीर लक्ष्मण के मुख मण्डल का परित्याग नहीं किया इसलिए ये अभी

जीवित हैं अतः इनका उपचार होना चाहिए कहा । वानर राज सुपेण ने जो सुग्रीव के श्वसुर होते थे वे अपना अनुभव सुनाया—देवासुर संघाम के समय देवों को वीर्यों ने बुरी तरह से धायल कर दिया । देवों को अचेत होते देख कर देव गुरु बृहस्पति उन्हें मन्त्रोपचार द्वारा तथा दिव्य औषधियों के द्वारा सचेत करते थे ।^४ भेरा यह मत है कि उन औषधियों को सम्पाती और पनस सागर के तट से ले लावे । ये दोनों ही वानर वहाँ शन्द्रकीर, दीण, पर्वतों पर प्रतिष्ठित हुई वनोपधियों में से दो महोपधियों को जानते हैं—उनमें से एक का नाम संजीवकरणी तथा दुसरी का नाम विशालकरणी है जिसका आविष्कार स्वयं ब्रह्मा जी ने किया था । और सागर का मन्थन करते समय देवताओं ने उन दोनों ही पर्वतों को समुद्र के बीच में प्रतिष्ठित किया था ।^५

दूसरी दार फिर मेघनाद के द्वारा ब्रह्मास्त्र का प्रयोग कर सड़सठ करोड़ वानरों को हताहत कर दिया तथा श्री राम लक्ष्मण और सभी प्रमुख वानर वीर मूर्छित होकर गिर पड़े और मृत्यु की संमीप पहुँच गये । जाम-वन्त ने विभीषण के द्वारा हनुमान को बुलाकर कहा—‘हनुमान ! समुद्र के ऊपर-ऊपर उड़कर बहुत दूर का रास्ता तय कर तुम्हें पर्वत जेठ हिमालय पर जाना है ।^६ वहाँ पहुँच कर तुम्हें स्वर्णमय ऋषभ और कैलाश पर्वतों के दर्शन होंगे । वीर ! उन दोनों पर्वतों के बीच एक औषधियों का पर्वत दिखाई देगा जो अत्यन्त ही दीप्तिमान है । उसमें इतनी चमक है जिसकी तुलना नहीं है । यह पर्वत सब प्रकार की औषधियों से सम्पन्न है ।^७ जिसके शिखर पर उत्पन्न चार औषधियाँ तुम्हें दिखाई देंगी जो अपनी

१—इति पुत्रस्याशिषश्च कृत्वा शिरसि ज्ञानिनी । पार्थश्चापि समालेप्य राममायत लोचना ॥

औषधि च सुसिद्धाया विशाल्यकरणी शुक्लाम् ॥ चकार रक्षां कौतल्यां नन्वमभिजज्ञाप च ॥

२—मन्त्रं तन्वा गृह्णाणात्वं वतानसिबलां तथा । नक्तमो ज्यरोवा ते न रूपस्य विपर्ययम् ॥

३—आग्नेयं शल्याकर्षम् (अ. ७२।३)

४—तादृशार्थम नष्ट संज्ञाश्च गत लुप्त बृहस्पति । विज्ञाभिर्मन्त्र युक्ताभिरीषधिमिश्रिकित्सति ॥ बु. ५०।२८

५—हरयस्तु विजानन्ति पर्वतो ते महोपधीम् । संजीवकरणी दिव्य विशल्यां देव मितिम् ॥ बु. ५०।३०

६—हिनजत नमश्चेष्ट हनुमत गन्तु महंति । यु. ७४।२६

७—तयोः शिखरयोर्द्वये प्रदीप्त गगुल प्रभम् । यु. ७४।३१

प्रभा से दशों दिशाओं को प्रकाशित किये रहती हैं। उनके नाम हैं—मृत संजीवनी, विशाल्य करणी, सुवर्ण करणी तथा संधानी। वे चारों ओर घेरती हैं।^१ तुम उन सब ओषधियों को लेकर लोढ़े और वानरों को प्राण दान दो।

उपरोक्त ओषधियों के नाम से ही उनके गुणों का ज्ञान हो जाता है। मृतसंजीवनी—मूर्च्छित व्यक्तियों को पुनर्जीव देने वाली, विशाल्य करणी—देहगत शूलों को निकाल कर देह को विशाल्य बना देने वाली, सुवर्ण करणी शरीरगत कण्टों को मिटाकर देह की अणुरहित बना देने वाली तथा सन्धानी अस्विभजन को सन्धान कर देने वाली थी। चारों ही ओषधियां दिग्बल याने अचूक तथा सद्यःप्रभाव कारी थीं। वे ओषधियां बहुत जान कर कि उन्हें कोई लेने आया है बहुत हो जाती थीं।^२ हनुमान उस सम्पूर्ण पर्वत को ही उखाड़ कर ले आये।^३ उस ओषधियों की सुगन्ध लेकर दोनों ही राजकुमार श्री राम और लक्ष्मण स्वस्थ हो गये। इसी प्रकार दूसरे वानर भी स्वस्थ होगये।^४ हनुमान जी ने उस पर्वत को वापिस उसी स्थान पर स्थापित कर दिया।^५

मेघनाद का धध कर आये लक्ष्मण के भाव श्रीराम की आज्ञा से सुषेण ने ओषधियां सुंधा कर भर दिये। ओषधि सुंघते ही लक्ष्मण के शरीर में घुसे बाण निकल गये और उनकी सारी पीड़ा जाती रही^६ अन्य सभी वानर, रीछ वीर भी हर्षित होकर उठ बैठे।^७

रावण के युद्ध करते हुए शक्ति के प्रहार से लक्ष्मण मूर्च्छित हुये। श्रीराम शोक से व्याकुल हुए। सुषेण ने

आश्वासन देते हुए कहा आपके भाई शोभादर्शक मरे नहीं हैं। ऐसा कहते हुए उन्होंने लक्ष्मण के शारीरिक आशा-वर्धक लक्षण बताये। पुनः हनुमान सहोषधि पर्वत पर भेजे गये।^८ हनुमान ने दक्षिण भिखर पर उगी चारों ओषधियों को पर्वत सहित उठाधिया और सुषेण के पास जा कर रख दिया। सुषेण ने उन ओषधियों को उखाड़ कर^९ कूट पीस कर उसका रस लक्ष्मण की नाक में टपका दिया^{१०} और लक्ष्मण पुनः स्वस्थ होकर उठ बैठे।^{११}

उपरोक्त प्रसंग में रामायण काल में उपलब्ध कुछ दिव्य ओषधियों का नामोल्लेख किया गया है। वे ओषधियां निश्चय ही आज पहचानी नहीं जा रही हों फिर भी उससे तो उनकी प्रभावकारिता दिव्यता असन्दिग्ध थीं। वे ओषधियां (संकटकालीन) थीं—

(१) गणकण्ड (एण्य मांसम) (२) शल्यकवण (३) विशाल्य करणी (४) दशा (५) अतिवला (६) संजीवनी (मृत संजीवनी) या संजीव करणी (७) सुवर्ण करणी (स्पर्ण करणी) (८) सन्धानी या सन्धानकरणी (९) सोम (नाप निवर्तक) (१०) अमृत (११) मोहिनी।

उपरोक्त युद्ध प्रसंगों के अतिरिक्त विषों का उल्लेख तथा उनका निवारण भी रामायण में बताया गया है जो आकस्मिक संकट ही माना जावेगा। इसमें हलाहल विष, सीकण विष, मारक विष, उग्र विष, अत्यन्त उग्र विष, अमृत संयुक्त विष का नामोल्लेख प्रमुख हैं। इनमें अधिकांश विषों का उपयोग भोजन द्वारा, पेयों द्वारा ही किया जाता था। विषों में कुछे शर या अन्य शस्त्रों का प्रयोग

१—मृत संजीवनी चैवं विशाल्यकरणीमपि । लवर्णकरणी चैवं सन्धानकरणी तथा ॥ यु. ७४।३३

२—आनुत्त तं ओषधि पर्वतेभ्यः ततोषधीनां विध्वं चकार । यु. ६२

३—सर्त सम्रावाय्य समुप्य मात । यु. ७४।६०

४—गन्धेन तासां प्रवर्तयधोनां मुप्ता निशान्तेष्विव संप्रबुद्धा । ७४।७४

५—सतो हारि पन्थ वहातमर्जस्तु समोषधि शोकमुद्वेगः ।

६—स तस्य गन्धमाश्राय विशल्य तनपद्यत । तदानिर्वदनश्चैव य संलघ अणस्त्रिधा ॥ यु. ६१।२५

७—ततः प्रकृति मापगती हतशहयो गतलक्ष्मः । शोभति प्रमुदे सारणानेन विगत उग्र ॥ यु. ६१।२७

८—सौप्य शीघ्रमिति गत्वा पर्वतेहि रुहोदयं । यु. १०१।३०

९—सुषेणो धामरः खेडो जग्रा होत्पाह्य जीपधीः । यु. १०१।४२

१०—ततः संकोदयित्वा सामोषधीन्वागरोतमः । लक्ष्मणस्य ददोगस्तः सुषेण सुमाद्युति । यु. १०१।४४

११—विशलयो विवज शीघ्रमुदतिष्ठन्महीतनात् ॥ यु. १०१।४५

भी विष प्रभावकर या मारक बताया गया है। एक बार यह भी कहा गया है कि रावण द्वारा विष वाण श्री राम को स्पर्श कर निविप हो जाते थे। इनका निवारण भी मन्त्रों द्वारा तथा औषधियों द्वारा किया जाता करता था। स्नान-स्नान पर विभिन्न प्रकार के सर्पों के विष प्रभावों का भी उल्लेख किया गया है। उनकी जाति भी बताया है।

यह सर्व सत्य बताया गया है कि विष का प्रतिकार अमृत ही है। अमृत का प्रभाव सर्वथा विष से विपरीत है। यह भी बताया गया है कि क्षीर सागर मन्थन के बाद सास वचा हुआ अमृत इन्द्र के यहां सुरक्षित रखा गया था जिसे गरुड ने वहां जाकर चुरा लिया (अरण्य)। गरुड स्वयं एक सुप्रसिद्ध विष चिकित्सक थे। वे अमृत के संजीवक चमत्कारी प्रभाव से पूर्ण परिचित थे। इन्हीं गुणों से प्रभावित होकर उन्होंने अमृत को वहां से चुराया। अमृत मृत को जीवित करने की तथा जीवित को अमर कर देने वाली अत्यन्त ही प्रभावकारी दिव्य औषधि है। जिसे देवों और असुरों के विज्ञ वैज्ञानिकों ने भिन्न-भिन्न ज्ञान सागर का मन्थन कर सहस्रों वर्षों के परिश्रम के बाद प्राप्त किया। यह परिचर्या आज एक गाथा मात्र बनकर रह गई है।

उपरोक्त प्रसङ्गों से पृथक् रामायण में मानसिक उद्देगों का वर्णन भी किया है तथा उसकी चिकित्सा भी बताई है। उदाहरणस्वरूप श्री राम तथा लक्ष्मण को मूर्छित अवस्था में मृत समझ कर सुग्रीव शोक मोहित होकर अर्ध भूतन अवस्था में झूनि पर गिर पड़े। तब विभीषण ने उनके नेत्रों को अपने शीशे हाथों से पोंछा तथा उनके मुख पर ठंडे जल के छीटे मारे "ततो स्यात्कि नेत्र" तथा "सलिलमादाय" जिससे सुग्रीव चेतन हुए।

सु. २८।६

मानसिक उत्साह रोग का उल्लेख करते हुए उनके वेग काल में अगार चन्दन का लेप बताया गया है। संभवतः यह पित्तोन्माद की चिकित्सा हो।

मूढ गर्भ की संकटकालीन चिकित्सा करते हुए

शल्य चिकित्सा गर्भस्थ शिशु के टुक-टुक कर बाहर निकाल देता है।¹² ऐसा सीता जी ने मुख से बताया है।

अचेतन व्यक्ति को चेतन करने के लिए ठंडे जल (पद्म उत्पल-कमल की सुगन्ध से पूरित कर) मुख पर छिड़कने का विधान भी बताया गया है।

मृत्यु के मुख में गये हुए लक्ष्मण जहां इन औषधियों से स्वस्थ हुए वहां स्वयं के आत्मबल से भी चेतना में आये ऐसा रामायण में उल्लेख है। युद्धस्थल में रावण के प्रहार से लक्ष्मण अस्वस्थ हो कर मूर्छित हो गये। रावण ने उन्हें उठाने का प्रयास किया परन्तु वे उठे नहीं। लक्ष्मण ने भगवान विष्णु के अचिन्त्य रूप से अपना चिन्तन किया—

विष्णोरभीमांस्य भागमात्मनः प्रत्यनुस्मरत्।

सु. १५.२।११२

इस चिन्तन से लक्ष्मण को छोड़कर वह शक्ति रावण के रथ पर पुनः लौट आई। लक्ष्मण तुरन्त ही भगवान विष्णु के अचिन्तनीय अंश रूप का चिन्तन कर स्वस्थ और नीरोग होगये। यह आत्मवश का स्मरण एवं प्रयोग था और इसीसे लक्ष्मण भी ने स्वास्थ्य लाभ किया। संकट के समय में जब कभी रोग-निवारक औषधि प्रयोग उपलब्ध न हो तो प्रभु स्मरण का बल ही रोग निवारक होता है।

रामायण में मानसिक संकटों के लिये निम्न प्रयोग बताये हैं। (१) मलयानिल (स्वस्थकर तथा श्रमहर) (२) सोमलता-पापनिवारक तथा मानसिक विकार शामक (३) वला तथा अतिवला (बुद्धि, ज्ञान, चातुर्य) तथा सीमञ्जस्य और वाक् पटुता में वृद्धि करने वाला (४) उत्तम आशरण (५) विशल्यकरणी (सभी मनोरथों को पूर्ण करने वाली) तथा अन्तिम (६) स्वयं रामायण (निरामयं विशोकश्च)। (आयुष्या रोग्यकरा काव्यम्)

उपरोक्त आधार पर यह कहा जा सकता है कि रामायण में आयुर्वेदीय ग्रंथ होते हुए भी, संकटकालीन चिकित्सा के अनेक प्रसंग भरे पड़े हैं जिनमें से कुछ का संकलन यहां किया जा सका है।

★★

१२-तस्मिन्नागच्छति लोकनाये-गर्भस्थ अन्तोरिव शल्य कृन्त ॥ सु. २८।६

योगयुर्वेद में संकट कालीन चिकित्सा

डा० महेश्वर प्रसाद योग ब्रह्मर्षि

योगीराज शिव द्वारा पार्वती के मानस पुत्र गणेश का सिर काट डालने पर शल्य वैद्यों ने गजशिवक की गर्दन को काटकर गणेश के घड़ में जोड़ दिया और उन्हें भरने से बचा लिया। दक्ष प्रजापति की गर्दन कट जाने पर शल्य वैद्यों ने वकरे की गर्दन काटकर उनके घड़ में जोड़ दिया और उनको मृत्यु के महान सङ्कट से बचा लिया। बृद्ध व्यसन ऋषि का जब षोडशी सुकन्या से विवाह हो गया तो अश्विनीकुमार (द्वय) शल्य वैद्यों ने उन्हें रसायन (व्यवनप्राशानलेह) आदि सेवन कराकर युवा बना दिया। युद्धों में सैनिकों के हाथ, पैर, कटि, वक्ष या घड़ कट जाने पर सन्ध्या को युद्ध समाप्ति की बेला में शल्य वैद्य उनकी चिकित्सा करके नये-रे हाथ, पैर या घड़ का निर्माण कर देते थे और दूसरे दिन वे ही सैनिक पुनः युद्ध में लड़ने को जाते थे। सपें दंष्ट्र, कीट दंष्ट्र या अलक विष-प्रविष्ट होने पर चिकित्सक मन्त्र एवं सिद्ध औषधियों से उनकी सफल चिकित्सा करते थे।

प्राचीन काल में शल्य कर्म द्वारा कटे घोड़े का सन्धान, मन्त्र द्वारा सपें, वृश्चिक एवं पागल कुत्ते, गीदड़ की विष का निराकरण, कटे पैर का पुनर्निर्माण, शूक्राचार्य की संजीवनी प्रक्रिया द्वारा मरे व्यक्ति को पुनर्जीवित करना, देवताओं के गुरु आचार्य बृहस्पति पुत्र का कच को असुरों द्वारा पीसकर और उसे मद्य में मिलाकर शूक्राचार्य (असुरों के गुरु) को पिला देने पर भी जिस किसी भी तरह संजीवनी विद्या द्वारा कच को पुनर्जीवित करना तथा कटे चिड़े उदर में शूक्राचार्य के मृत होने पर कच द्वारा उनको भी पुनर्जीवित करना आदि ऐसे अनोखे गोपनीय किन्तु गौरवशाली संकटकालीन चिकित्सा कर्म योगयुर्वेद शोध प्रेमी आधुनिक रिसर्च स्कालरों के लिए प्रेरणा बिन्दु हैं।

प्राचीन एवं वर्तमान ज्ञान सम्पन्न शल्य चिकित्सा

विशेषज्ञों ने इन प्रेरणा बिन्दुओं पर अहर्निश गहनतम शोध कार्य किये हैं और कर रहे हैं। इस संदर्भ में जो औषधि, मन्त्र एवं विशिष्ट साधना-विधि पकड़ में आये हैं वे हैं एक दिन प्रातः धूप, दीप, पान, सुपारी, जौ, तिल रोरी से अभिषिक्त कर निमन्त्रण दे आना तथा दूसरे दिन पूजा, अर्चना कर अमृता, अपामार्ग, पापाणभेद, विशल्य-करणी, निम्ब, निगुण्डी, शरपुखा, विल्व पत्र, कृष्ण तुलसी, भृङ्गराज, आंवला, द्रोणपुष्पी, कासीमिचं गुण्ठी, हरीतकी आदि के प्रयुक्त अङ्ग को ले आना तथा इन औषधि द्रव्यों का क्षार एवं सत्व (सूचना-गुण्ठी, हरीतकी कासीमिचं अपवाद हैं—क्योंकि ये बाजार में पंसारी से मिलते हैं), पञ्च वर्षीय गलकों का ताजा मूत्र, काष्ठ काँयला चूर्ण, शास्त्रोक्त विधि विधान से निर्मित भूतसंजीवनी सुरा आदि औषधियाँ, ॐ भूर्भुवः आदि गायत्री मन्त्र एवं मूलाधार (गुद मार्ग) और स्वाधिष्ठान (जननेन्द्रिय) के मध्य स्थित कुण्डलिनी को उड्डियान, खेचरी, महाबन्ध आदि प्रक्रिया से प्रातः ब्राह्म मुहूर्त में जाग्रत कर सहस्रार (मस्तिष्क) तक पहुँचाना और धीरे-धीरे अभ्यास द्वारा उसे वहाँ स्थिर रखना।

साधना की यह प्रक्रिया यों तो बोलने में बहुत सरल है किन्तु साधने (करने) में महा कठिन। इसमें संयम नियम का पालन, ग्रहाचर्य अत धारण तथा प्रत्येक दिन ब्रह्ममुहूर्त में नित्यकर्म एवं स्नान से निवृत्त होकर एकान्त एवं शांत कक्ष में या खुले आसमान के नीचे नियमित रूप से करना अति अनिवार्य है। योग साधना की प्रक्रिया में प्रायः संजीवनी (अमृत) का शोध कर लिया गया है किन्तु औषधि में इस प्रकार की शोध प्रायः अभी तक अवूरी है, फिर भी वैज्ञानिक शोध में 'अहर्निश' कार्यरत हैं। अधिक कमजोरी शोध का मार्ग छद्म किए हुए है।

सङ्कटकालीन अर्थात् आपत्कालीन अवस्था में आचार्य



सुश्रुत ने निम्न श्रेणा प्रदान की है। यदुक्तं 'सुश्रुत संहिता' ग्रन्थे—

"अति पातिषु रोगेषु नैच्छेद विविमिमां मिषक् ।
प्रतष्ठागारवद् शीघ्रं त्वं कुर्यात् चिकित्सितम् ॥"

अभिप्राय यह है कि आपत्कालीन अवस्था में पूर्व कर्म आदि के बिना ही मनुष्य की प्राण-रक्षा के लिए ठीक उसी प्रकार तत्काल चिकित्सा-कार्य पूर्ण करना चाहिए जिस प्रकार बूढ़ में आग लगने पर बाग बुझाने के लिए तत्क्षण सभी सम्भव प्रयास किये जाते हैं।

चरक संहिता में भी यन्त्रतय आपातकालीन अवस्था में सामान्य चिकित्सा सिद्धांत रेखा का उल्लेखन कर मनुष्य की प्राणरक्षा के लिए तत्काल फलप्रवाधिनी आशुगुणकारी चिकित्सा-कार्य करने की मन्त्रणा दी गई है। चूंकि अनेक स्थलों पर सूत्र रूप में इनका उल्लेख है अतएव इस संक्षिप्त लेख में उन सबका उद्धरण देना असम्भव है।

रसायनाचार्य नागार्जुन ने 'अल्प मानोय योगित्वाद् रुचेर प्रसंगतः, क्षिप्रमारोग्य दायित्वाद्योष विमोक्षिको रसः।' उक्ति से सङ्कटकाल में पारद मिश्रित विभिन्न रस औषधियों को प्रयोग करने का उल्लेख किया है जो आशुगुणकारी के साथ-साथ बहुत अल्प मात्रा में सेवनीय एवं जैरापद होती थीं।

शाकृवर् संहिता में सूचिष्ठ व्यक्ति को चूठ खड़ा करने के लिए लघु सूचिकाभरण की कल्पना की गई है। यदुक्तं—'रक्तभेषजसंपर्कात् सूचिष्ठोऽपि हि जीवति' (शा. १० मध्य खण्ड, अ० १२)।

"रसेन्द्रसार" ग्रंथ में सङ्कटकालीन अवस्था में रस-चिकित्सा को सर्व श्रेष्ठ माना गया है। यदुक्तं—

"अल्पमानोपयोगित्वाद् रुचेर प्रसङ्गतः ।
क्षिप्रमारोग्यदायित्वाद्योषधियोषिको रसः ॥"

रस-रसायन ही नहीं दिव्य काष्ठोषधियां भी सङ्कटकालीन अवस्था में चमत्कारिक लाभ दिखवाती हैं। यदुक्तं—
"ज्वरहन्ति शिरोवद्धा संहृदेवी जटा स्यात् ॥"

'रस रत्न समुच्चय' ग्रन्थ में मर्छा, सर्पविष, सैन्यास, निपात आदि भयङ्कर सङ्कटकालीन अवस्था में "दाप-सूचिकाक्षेण सर्वेषां सन्निपातिनाम्। सूच्यग्रेण दातव्यं पयः प्री जलेन च ।" उक्ति द्वारा घृई की नोक में औषधि को

भरकर मन्त्रः प्रविष्ट करें तो शीघ्र लाभ होने का उल्लेख मिलता है।

प्राचीन समय में सन्निपात व्याधि से ग्रस्त रोगी या सर्वदंष्ट्र व्यक्ति के सिर में काकपद यन्त्र से काकपदाकार क्षत निर्माण कर आशुगुणकारी औषधि (सूचिकाभरणी-पधि) घृई की नोक से वहां रख दी जाती थी परिणाम-स्वरूप वह अतद्वत् प्रविष्ट होकर सीधे रक्त के सम्पर्क में आकर समस्त शरीर में प्रसारित हो जाती थी जिससे वह रोगी शीघ्र आरोग्य प्राप्त करता था। इस प्रकार हम देखते हैं कि सङ्कटकालीन अवस्थाओं में आशुकारी औषधि की आवश्यकता होती है।

सङ्कटकालीन चिकित्सा के लिए आवश्यक है कि चिकित्सक के कार्य एवं औषधियां आशुगुणकारी हों। सकटकालीन चिकित्सक तो निरन्तर अभ्यास के द्वारा शीघ्रातिशीघ्र कार्य करने में समर्थ हो सकते हैं, किन्तु किसी औषधि की गुणकारिता के लिए यह आवश्यक है कि उनमें सूक्ष्म (Penetrating) व्यापी (Readily assimilable) और (Rapidly acting) आशुगुण वर्तमान हों सूक्ष्म गुण के कारण औषधि सेवन करते ही अथवा रक्त के सीधे सम्पर्क में अन्तःक्षेपण द्वारा अति ही गहनतम अवयवों और धातुओं में प्रविष्ट हो जाते हैं यथा—
हृक्कण सर्प विष, कालीमिर्च, श्लेष्मपुष्पी पत्र-मूलत्वक् आर आदि। व्यापी गुण के कारण औषधि शरीर में शीघ्र घोषित होकर जाठराग्नि के द्वारा पाचन की प्रतीक्षा नहीं करके ओष्ठ, गान्, मुख, आमाशय आदि अल्पवह ओष्ठ प्रणाली की श्लेष्मिक कला द्वारा शीघ्र ही घोषित होकर सीधे रक्त में पहुँच जाती है और अपनी क्रिया प्रारम्भ कर देती है। जठर (आमाशय) में पहुँचने श्रेष्ठ औषधि का पाक बाद में होता रहता है। यदुक्तं सुश्रुत संहिता ग्रंथे—

"व्यापयि संधिष्वं देहं व्याप्य पाकाय कल्पते ।"

(सु० सू० ४६)

आशु गुण का अभिप्राय है कि औषधि अधिष्ठान में पहुँच कर शीघ्र ही अपनी क्रिया दिखलाने लग जाय। इन गुणों के साथ तीक्ष्ण गुण का रहना आशुकारी कर्म में और भी तीव्रता ले आता है। यही कारण है कि रस-भस्म, मद्य, दिव्य वनीषधि के साथ विष को भी अतिवृक्ष मात्रा में आशुकारी औषधि के रूप में स्वीकार किया गया है।

आध्यायिक स्थिति

आचार्य विश्वनाथ द्विवेदी



आचार्य विश्वनाथ जी द्विवेदी आधुनिक जगत के ख्याति प्राप्त लेखक चिकित्सक एवं अनुसन्धानक हैं। एक दर्जन से अधिक पुस्तकें प्रकाशित तथा २०० से अधिक अनुसन्धानात्मक महामिश्रणों के निर्देशक हैं। सगवान घन्वरसरि से आपके दीर्घायु की कामना करते हैं। आप 'अश्वत्तरि' के "सन्दिग्ध वनोपधि विशेषांक" का लेखन-सम्पादन कर चुके हैं।

—गिरिधारीलाल मिश्र।

आधुनिक जीवन विज्ञान है। यह चिकित्सा सम्बन्धी सब प्रकार के विचार देता है, चाहे यह आतुर परायण हो या स्वस्थ परायण हो। आपात चिकित्सा के विषय का भी बहुत ही स्पष्ट और गंभीर विवेचन किया है। प्रत्येक रोग की साध्य और असाध्य लक्षण इसीका विवेचन करता है। इसमें असाध्य चिकित्सा का वर्णन मूलतः आपात चिकित्सा या इमरजेंसी का ही है। बहुत से लेखकों का विचार है कि इमरजेंसी का विचार आधुनिक में नहीं है। सुश्रुत व वाग्भट्ट ने आपात चिकित्सा की इमरजेंसी की संज्ञा दी है। नियतभरण बिन्हीं का जो वर्णन है वह चिकित्सकों के लिए आपत्ति सूचक है। क्रिस्त रोग में क्या लक्षण होते हैं वह चिकित्सक के लिए कब आध्यायिक रूप धारण करेगा यह वर्णन किया है।

आज की आपात स्थिति जो विचार है वह भागिक रोगों की क्रिया हानि होने की स्थिति पर निर्णय किया जाता है। क्योंकि शरीर धारक वस्तु (शारीरिक दोषों) का विचार कर लिया जाता है। इसका आधार कोई

सोचता नहीं।

प्राचीन चिकित्सकों ने शरीरधारक तत्त्वत्रय का ज्ञान बहुत पहिले ही संक्षिप्त अध्ययन के बाद किया था। वह तीन धारक तत्व शरीरोदक^१ (श्लेष्म द्रव्य), शरीराग्नि^२ (पित्त तत्व) व शारीर गति^३ भेष्टाप्रदायक (वात तत्व) के। इनकी मात्रा समान बनी रहे तो शरीर सक्रिय रहता है अन्यथा निष्क्रिय या मृत हो जाता है। अतः रोग की परिभाषा में—

रोगस्तु घातु घैषम्य, घातु समन्वयमरोगिता। माना वा और 'घातु साम्य क्रिया योक्ता तन्त्रस्यास्य प्रयोजनम्' का उद्बोध किया था।

पुनर्वसु आग्नेय ने कहा था कि ३ मर्म प्रधान हैं। यों तो शरीर में १०८ मर्मस्थान (Vital place) हैं। इनमें तीन प्रधान हैं। शिर, हृदय और वस्ति^१।

हृषण—यह शरीर का सर्वश्रेष्ठ अङ्ग (महत) महान अङ्ग मानकर वर्णन किया है। यह हृदय दो

१-श्लेष्मा उदक कर्मणा शरीरं धारयति। २-पित्तं आग्नेय कर्मणा शरीरं धारयति।

३-वायुः प्रवर्तकश्चेष्टाणां गति कर्मणा शरीरं धारयति। —सुश्रुत।

१-सप्तोत्तरं मर्मं शतं यदुक्तं, शरीर संख्या सष्टिपस्तेभ्यः।

मर्माणि वस्ति, हृदयं शिरश्च प्रधान भूतानि बन्वति तज्ज्ञः॥ —चरक २६



प्रकार का है। (१) पर हृदय (२) अपर हृदय। पर हृदय मस्तिष्क है।

षडंग भंग विज्ञानं, इन्द्रियाण्यर्थं पंचकम् ।

आत्मा च सगुणधैर्यं, चिन्त्यं च हृदि संस्थितम् ॥

यह हृदय षडङ्ग का विशिष्ट ज्ञान स्थल है। पंच ज्ञानेन्द्रियों का अर्थ (ज्ञान) आत्मा का स्थान व चेतना का स्थान मन और चिन्त्य वस्तु का स्थल है। इसके ऊपर आघात होने पर भ्रूच्छा व छिन्न-भिन्न होने पर या क्रिया विनाश होते ही मरण हो जाता है।

अपर हृदय—रक्त, यही हृदय है। जो रक्त संवहन करता है, सारे शरीर को रक्त प्रदान करता है। शरीर पोषण करता है। पर्याय—अर्थ, महत्, हृदय है।

यह दोनों शरीर के महान प्रवेश हैं। पर हृदय का स्थान शिर है। यह सार्य विज्ञान का आपतन है। इसमें शरीर स्पर्श विज्ञान, स्पर्शनेन्द्रिय का स्थान है। यह ओज का स्थान (शक्ति) है। यही चैतन्यता का स्थान है। इसकी संज्ञा महदर्थ है। स्थल शिर या उत्तमंग है।

अतः आत्ययिक स्थिति में हृदय की रक्षा करना प्रधान कर्तव्य है। रक्तवाही हृदय के दोषोपपन्न होते ही पर हृदय की क्रिया का विघात होता है और बेहोशी होती है। मद, भ्रूच्छा, संन्यास, अतत्त्वभिनिषेध भ्रम मनस्तापादि रोग हो जाते हैं।

३. वस्ति—वस्ति से मूत्र मंघ्राही वस्ति (Urinary bladder) का ज्ञान सब करते हैं। वस्ति से वमि-शिर (वृक्क) का ज्ञान नहीं होता। वस्ति शब्द से पूरे वस्ति (मूत्र संस्थान) का ज्ञान लेना चाहिए। यह प्रधान मर्म है। वृक्क के विगुण होते ही रक्तवाही संस्थान के विगुण होते ही परहृदय विगुण होता है। वृक्क के विगुण होते ही रक्तवाही हृदय विगुण हो जाता है। इसके विगुण होते ही पर हृदय की क्रिया पर प्रभाव पड़ता है।

यह रक्तगत दोषों को निकास कर हृदय की रक्षा करता है। इसकी क्रिया में हानि होते ही रक्त में यूरिया आदि

भयंकर हानिकारक पदार्थ शरीर में रक्त द्वारा फैलकर शरीर को रोगी बनाते हैं।

इसमें लगा-उपबृषक पित्त तत्व का उष्णता प्रवन्धक का कार्य करता है। यह हृदय की गति नियामक भी है और हृदय की क्रिया में चिन्त्य विषय पर विचार्य क्रिया में भी सहायक है। अतः शरीर मन व आत्मा का पोषक है अतः इसका नाम 'साधक' पित्त का आधार है। यह मूत्र का उत्पादक और वस्तिमूत्र प्रकोष्ठ है। अतः जब जब इसकी क्रिया बन्द होती है या कम होती है तो नाना प्रकार के रोग बीषण बहुमूत्र, मूत्राघात, मूत्रकृच्छ्र, मूत्रा-भाव आदि रोगों में शरीर को पीड़ित होते देखते हैं। क्रिया हानि होने पर भयंकर रोग यूरिमिया ही जाता है। यह तीन मर्म प्रधान मर्म हैं शिर, हृदय व वस्ति।

आत्ययिक स्थिति में इनमें शिर के उपर प्रभाव पड़ कर संज्ञा-चेतना की हानि होती है। इससे मद, भ्रूच्छा व संन्यास हो जाता है। तम भ्रम संज्ञानाश होकर मनुष्य चेतना रहित हो जाता है। हृदय के ऊपर प्रभाव पड़कर रक्त संवहन में परिसरीय रक्तसंवहन की अक्षयता, हाथ पैर की शीतता आदि लक्षण होते हैं। रक्तसाव होकर रक्त हानि, दीर्घत्व, मस्तिष्क में रक्त पोषणभाव होकर मृत्यु हो जाती है। वस्ति की क्रिया हानि से रक्त में दूषित वस्तु पहुँचना और हृदय की क्रिया को विगुण करने होता है। शरीर पोषक लक्षणादि (एनेकट्रोफाइट) की कमी हो जाती है। मूत्रकृच्छ्र, मूत्राघात व मूत्रनिरोध मूत्रक्रिया हानि होती है। इस प्रकार आत्ययिक हालत में सर्वप्रथम इन तीनों मर्मों की रक्षा करना, कम हुए का को पूरा करना, अधिक कार्य से होने वाली क्रिया (विकृति क्रिया) को रोकना, समक्रियाओं की रक्षा कर समत्व लाना है।

यदि रक्त की कमी है तो रक्तक्षेपण, यदि रक्ता-विकष है, रक्तमार वृद्धि है तो उसे कम करना, सय है तो बढ़ाना और विगुण स्थिति को सम लाना है।

१-अर्थे दशमहामृता सिरा सक्ता महाफला । महद्वार्यं च हृदयं पर्यायं रुच्यते युधः ॥

२-यदि तत्पक्षं विज्ञानं, धारय तव संस्थितम् । तत् परस्योजसः स्थानं तव चैतन्य संग्रहः ॥

३-प्राणाः प्राणमूर्ता यत्राधिता तत्रेन्द्रियाणि च । तदुत्तमंगमंगानां शिरः तदभिधीयते ॥

४-साधकं हृदगतं प्राणः

—च० सू० ३०-१

—च० सू० १७-१८

—च० सू० १७-१२

चिकित्सा के इस महान सूत्र—

यामिः क्रियाभिः जायन्ते शरीरेधातवः समाः ।

सा चिकित्सा विकाराणां, कर्मतद्विभवजां स्मृतम् ॥

—चरक ।

“औणावहतिव्या, वृद्धाहास पित्तव्या, समापाजनीयाः”, इस पर क्रिया विधियों को करके “धातु साम्य-क्रियाचोक्ता तंत्रस्मास्य-प्रयोजनम्” ।- इस पर ध्यान देना चाहिए । धातु साम्य क्रिया ही सर्वमान्य क्रिया है । जो लोग यह समझते हैं कि इन्जेक्शन नया आविष्कार है वे नितान्त भ्रम में हैं।

प्राचीन शस्त्र शास्त्रियों ने शिरावेध, सिराताड़न (एक्चुपंचर) और अग्निकर्म, क्षार, कर्म का निर्देश किया है । वह इन्जेक्शन की क्रिया नहीं जानते थे ? रक्तक्षय होने पर रक्तभरण नहीं करते थे । रक्तभार (मद) की वृद्धि का ज्ञान नहीं था यह प्रभाव माय है ।

हाँ, कुछ नये साधन, यन्त्र [एक्सरे] आदि परिवर्धित रूप में आये हैं । आत्ययिक स्थिति तब आती है जब रोगी का हृदय कार्य करने से विरत हो जाता है या रक्त अधिक निकल जाता है या रोगी-वेधोपी की हालत में हास्पिटल पहुँचता है अथवा असाध्यावस्था में आलुरालय लाया जाता है या यों कहिए कि हृदय रक्त संवहन क्रिया, मस्तिष्क की संज्ञा संवहन क्रिया विलुप्त होवे लगती है या विकृत हो जाती है । सूची-आपत्तिजनक लक्षण या क्रिया हानि होती है और चिकित्सक को आत्ययिक स्थिति में डाल देती है । एतदर्थ इन्द्रिय स्थान में वैणित-ज्ञान पर ध्यान देकर तब चिकित्सा की जाती है । उदाहरणार्थ रक्ताति प्रवृत्ति या विसंज्ञता में, हृत् कार्यावरोध में की स्थिति ।

रक्तसाव में अधिक रक्तसाव से कई व्याधियाँ नष्ट होती हैं । महर्षि सुश्रुत का कथन है कि रक्ताति प्रवृत्ति से—

‘तदति प्रवृत्तिं शिरोऽभितापमांध्यमधिमंशं तिमिर-प्रादुर्भावं, धातुक्षयाक्षेपकं, दाहं, पक्षाघातं-मेकाग विकारं, हिक्काव्यास कासो, पाण्डु रोगः, मरणं चापादयति ।’ —सु. सू. अ. १४-३०

अर्थात् रक्त के अधिक निकल जाने पर-रक्तक्षय से

शिरोऽभिताप (संपीडन) अंधता, अधिमंश, तिमिर, धातु-क्षय, आक्षेप, दाह, पक्षाघात, एकाङ्गघात, हिक्का, श्वास, कास, पाण्डु रोग और मृत्यु तक हो जाती है ।

रक्त ही जीवन है, रक्त ही सब धातु पोषक है ।

“देहस्य रुधिरं मूलं, रुधिरैवैवधार्यते ।

तस्माच्चत्नेन संरक्ष्य, रक्तं जीव इति स्थितिः ॥

—सुश्रुत

अतः रुधिर संवहन में त्रुटि, रक्तसंचाहक-हृदय-कार्य त्रुटि, धातुक्षय की स्थिति, आपात, स्थिति शरीर में उत्पन्न हो जाती है और चिकित्सक को एक आपत्ति की स्थिति में डाल देती है । अतः सुश्रुत का कथन है कि—

रसज पुरुषं विद्यात्, रसरक्षेत् प्रयत्नतः ।

अन्नात्पानाच्च महिम्ना चाराचक्षिप्यतेन्द्रितः ॥

अतः चिकित्सक को निराश रूप होकर पूर्ण प्रयत्न करना चाहिए । इसके उद्गम में पथ्य से (अन्न से), पान से (द्रव वस्तु पिलाकर) अन्य आचारों से उसकी रक्षा करनी चाहिए । अन्य आचार, काकपदाङ्कन, सूची-वेधन, (त्वगीय या मांसगत या गिरा द्वारा भरण) आदि अन्य चिकित्सकीय आचारों द्वारा रक्षा करनी चाहिए ।

पाण्डु रोग में या रक्तपित्त में या अन्य रोगों में रक्त-पान, रक्तभरण तक का निर्देश दिया है । अतः सूची द्वारा वेधन (त्वगीय, मांसगत, शिराभरण) आश्चर्य व्यक्त न कर इसको सूचीवेधन का अङ्ग मानना चाहिए । यह कोई बच्चों के लिए नया विषय नहीं है । जिस विज्ञान ने मुख द्वारा द्रव व अन्न को क्षेपण परालम्भा और चिकित्सा में वस्ति चिकित्सा का आविष्कार किया उनकी सन्तान स्टेमक द्रव्य द्वारा पोषण (द्रव्य) को नया आविष्कार माने आश्चर्य होता है । त्वरीय कार्य करके संज्ञा में लाने का जिस चिकित्सा प्रणाली ने उप-देश दिया उसका अनुयायी वैद्य आत्ययिक स्थिति में निरीह होकर सूचीवेध द्वारा (इस्ट्रावेनस) चिकित्सा को नई पद्धति कहे, आश्चर्य का विषय है । रक्तभरण रक्तभरण (ग्लूकोज विद नोर्मल) को नया आविष्कार कहे यह आश्चर्य नहीं तो क्या है ?

यामिः क्रियाभिः जायन्ते शरीरे धातवः समाः ।

रक्त कम होने पर रक्तभरण, रस कम होने पर

रक्त भरण या द्राक्षोज भरण, शरीर में द्रव कम होने पर द्रव (नामल सेलाइन) भरण का स्पष्ट निर्देश है। वह क्रिया जिनसे शरीर के धातु पूरे हो, (हृत्पीठ भरण) शिरागत भरण, वायु भरण (Oxygen therapy) का जग्य क्रिया हो, इन न जाने को अरब द्वादा धातुसंधानित है। अतः ये नहीं हैं। ऐसा बात है कि धातु के प्रति संस्कार करते बारी महोदयों ने यह छोड़ दिया है या छूट गये हैं। नामद ने कहा है—

व्यापदां कारणं जीव्यव्यापत्वेनापु बुद्धिमान् ।
प्रयते तातु रारोये प्रत्यजीकेन हेतुना ।

—नामद

आतिपावेषुशोषेण वेच्छेत् विविचिर्निर्दिष्टम् ।

प्रदीप्ताङ्गारवण्ठीघ्नं तत्र कुर्यात् प्रतिक्रियाम् ॥

आत्ययिक शब्द का प्रयोग—

शिराव्यय में शिरा का अर्थ—अक्षिप्त, अविच्छिन्न, अविवात (खांसी इत्यादि) य वाद्वय रहने पर शिराव्यय नहीं करता चाहिए। यहां पर आत्ययिक रोग को छोड़ कर कहा है।

नातिशीतोष्ण दाताश्वरगधिकात् जहात् ॥

—म. ह. सूत ध. २७-६

यहां पर संकटकालीन नहीं कहा है। आत्ययिक रोग को छोड़कर लिखा है। संकटकालीन आपने गड़ा है। आत्ययिक शब्द ही रखिये। आत्ययिक शब्द Emergency के लिए प्रयुक्त है।

रक्त के अधिक नाश होने पर ओज धातु जो द्रव रूप में सारे शरीर में रहता है, नाश हो जाता है। उसके क्षय से सत्काल वल का नाश हो जाता है। ओज का स्वरूप बसलाते हुए उसका स्वरूप वर्णन किया है।

ओजः सोमात्कमस्तिर्ध्वं, कुक्लं शीतं स्थिरं परम् ।

विद्विषत मूढु मृत्स्नं च प्राणायतनमुत्तमम् ।

इसके क्षय होने से शरीर निम्न-२ अवस्थाओं में संय-हीत यह उदक रूप ओज क्षय होता है। यह तीन प्रकार का है—१. निरस, २. व्यापत, ३. क्षय ।

इसके क्षय को धातु या आक्षरण पर यह बतते हैं।

१. निरस—सन्नि शीतलम्, गात्ररूपम्, दीप्यमानम्

क्रिया सन्निरोध, यह आक्षरण क्षय है। इसे सामान्य क्षय कहते हैं,

१. व्यापद—१. इसमें स्तब्ध गुरु तावता (Heaviness), २. नास कोष (Inflammation), ३. एवंशेद, ४. स्तब्ध (Nausea), ५. तन्द्रा (जाग्रत), निद्रा होता है।

१. क्षय—१. मूच्छा, २. मोस क्षय ।

४. मोह, ५. प्रक्षय, १. मरण तक हो जाता है।

इस प्रकार ओजक्षय की पूरी संज्ञा शोक (Shock) से मिलती मिलती है। इस प्रकार व्यापत ओज निरस की हालत शोक का संज्ञा लेता है और मरण तक हो जाता है। इमरजेंसी की चिकित्सा में यही व्याप्त होता चाहिए।

पृष्ठ ४९ का शेवांत

इस स्थिति के उपरांत ही अन्य उपक्रम और योग-प्रयोग सम्भव है; अतः किसी भी तरह प्राणों का संरक्षण करना चाहिए।

२-प्राण संरक्षण ही प्रमुख उद्देश्य होने से संकट-कालीन चिकित्सा के लिये कोई सिद्धांत निगल नहीं है, फिर भी प्राण संरक्षण में सहायक कुछ उपक्रमों का प्रयोग उपयोगी रहता है। अतः उन्हें संकट कालीन चिकित्सा का अंश मान कर प्रयुक्त किया जाता है, इसलिये सिद्धांत रूप में उनका वर्णन अनुचित भी नहीं है।

३-प्राण के प्रमुख आयतन विशिष्ट मर्मों, अवयवों और धातुओं का संरक्षण संकट-निवारण क्रम में प्रमुख रूप से किया जाता है।

४-प्रधान हेतु का निवारण और तीव्र वेदनाओं का प्राशस्त या अक्षय के कारण अनुभूति न होने देना भी इस स्थिति में उपयुक्त रहता है।

५-समुचित पोषण और मर्मों का निश्चयन नियत रूप से करते हुए शरीर के 'धारि-स्वरूप' को बनाये रखा जा सकता है।

इन सिद्धांतों का अनुसरण करते हुए कोई भी आयु-वैयस किसी भी स्थिति का सामना करके संकट का निवारण कर सकता है।

**

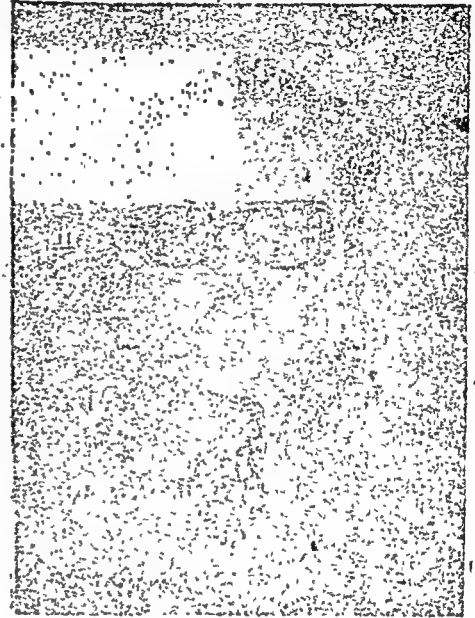
संकट कालीन चिकित्सा

प्रो. वेणीमाधव अश्विनी कुमार शास्त्री

आयुर्वेदिक प्रयोग

यद्यपि श्री वेणीमाधव अश्विनी कुमार शास्त्री आयुर्वेद के समस्त उच्चकोटि के विचारक हैं। आप ग्वालियर के शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय के कायचिकित्सा विभागाध्यक्ष तथा जीवाजी विश्वविद्यालय की आयुर्वेद फ़ैक्टरी के 'डीन' पद पर प्रतिष्ठित प्रथम आयुर्वेदज्ञ हैं जिन्हें मध्य प्रदेश के महामहिम राज्यपाल महोदय का मानद चिकित्सक होने का गौरव प्राप्त है। आपका हार्दिक अभिनन्दन करते हुए आपके सहयोग के प्रति आभार प्रकट करते हैं।

— विशेष सन्पादक ।



यद्यपि दोष वैषम्य के अनुसार आयुर्वेदिक चिकित्सा सिद्धान्त-हेतु विपरीत चिकित्सा, व्याधि विपरीत चिकित्सा तथा उभया विपरीत चिकित्सा के रूप में स्थापित किये गये हैं। इन सिद्धान्तों की मान्यता प्रयोग एवं परीक्षण सिद्ध होकर आज भी मान्य है। हेतु विपरीत चिकित्सा का यथार्थ मूल है। किंतु-दोष के वलावल से उत्पन्न व्याधि स्वरूप भी कभी-२ अवस्था के अनुसार चिकित्सा का आधार बनाया जाता है। ऐसी ही अवस्था सङ्कट-कालीन चिकित्सा कहलाती है। 'मार्हन मेडीसिन' में इसे Emergency treatment कहते हैं। यद्यपि मार्हन मेडिसिन की चिकित्सा शौली एवं ड्रग्स के द्रुणरिणामों से आज एमरजेंसी ट्रीटमेंट का क्षेत्र व्याधियों के अतिरिक्त भी बहुत विस्तृत होगया है। वृद्धों को स्मरण होना चाहिए

कि एण्टीबायोटिक्स, हार्मोन्स तथा अन्य कृत्रिम रसायनिक औषध द्रव्यों का द्रुणभाव प्रतिक्रिया (Reaction) रूप में प्रायः देखा जाता है। इस स्थिति में संकटकालीन चिकित्सा की अत्यावश्यकता अनुभव की जाती है।

पारोरिक रोगावस्था जिसमें मूलतः शरीर की रचना एवं क्रियाओं की विकृति पाई जाती है, उनकी संकटकालीन चिकित्सा सीमित हो सकती है। किन्तु वर्तमान युग में औद्योगिक दुर्घटनायें, रासायनिक द्रव्यों के दुरप्रभाव, विभिन्न विषेली गैसेज, धुआं, रङ्ग, पैट्रोलीओल्स, सड़क यातायात दुर्घटनाओं का समावेश करने से तथा विषों के प्रभाव को संमिलित करने पर संकट कालीन चिकित्सा बहुत बड़ा विषय बन गया है। आज के प्रत्येक पद्धति के चिकित्सक को उसका समुचित ज्ञान सैद्धान्तिक एवं

संकट कालीन चिकित्सा

व्यवहारिक रूप से होना परमावश्यक हो गया है। अतः आयुर्वेदिक दृष्टि से वर्तमान युग में किस स्थिति तक हम संकटकालीन चिकित्सा में योगदान कर सकते हैं यह प्रस्तुत किया जा रहा है।

आयुर्वेदीय संकटकालीन चिकित्सा के आधार—

यद्यपि प्रत्येक विज्ञान की अपनी आधारभूत शैली के अनुसार ही चिकित्सा सारणीया निर्णय होता है तथापि रोग की दशा के समय हेतु विपरीत होता है। व्याधि प्रभाव जब उग्र संकट (Acute Condition) उत्पन्न कर देता है तब व्याधि विपरीत चिकित्सा को मुख्य विचार होता है। शारीरिक व्याधियों (Diseases due to internal causes) केलिये आयुर्वेदीय आत्ययिक चिकित्सा अपने विविध रूपों में कार्यकर होती देखी गई है। आज भी आयुर्वेदिक चिकित्सा के लिये आभ्यन्तर प्रयोग हेतु केवल मुख मार्ग ही एक मात्र मार्ग व्यवस्था है। एचिवेध क्रम आयुर्वेद में ग्राह्य नहीं है। सूक्ष्म रोगियों में या संज्ञानाश की दशा में नस्य प्रयोग—अंजन विधि—तथा सूचिका भ्रमण प्रयोग निर्दिष्ट हैं।

मूच्छा (unconsciousness) तथा संज्ञानाश (Coma) की दशा में संज्ञा स्थापन द्रव्यों का प्रयोग करने का विधान संहिताकाल से ही प्रचलित है। रसोपधि द्रुग में इस प्रयोग हेतु बहुत अनुसंधान हुए तथा नये स्वरित लाभकर द्रव्य निर्मित हुए। इनमें सूचिकाभ्रमण रस का नाम उल्लेखनीय है।

संज्ञाप्रबोधनार्थ—प्रथमन नस्य, कटफल नस्य, श्वास-कुठार रस नस्य, प्रसुख योग व्यवहार में लाये जाते हैं। इनके अतिरिक्त निम्न योग भी प्रचलित हैं—

मातुलुङ्गादि नस्य, मधुकसार नस्य, सौधवादिनस्य, सधुनादिनस्य, षडग्रन्थादिनस्य, बांझकादिनस्य, साम्निपाल श्वर चिकित्सा में कहे गये योग सुखम एवं सखःपरिणाम कारक है।

अंजन रूप में—कुक्कुटाण्ड जल प्रयोग, शिरीषाअंजन पतंगविष्ठादिमंजन, तथा अनेकों वृत्ति प्रयोग-संज्ञाप्रबोधन कराते हैं। किसी भी रोग की दोष द्रव्य सम्मूच्छेनाजनित अवस्था में मूच्छा-सन्ध्या होने पर उक्त संज्ञाप्रबोधन कार्य करने के बाद मुख्य रोग की औपधि का प्रयोग यथासंभव स्वरित साधःफलदायक अनुपान धीरे उग्रवीर्य द्रव्य युक्त

औपधि के रूप में आरम्भ करना चाहिये।

संज्ञानाश के बाद संज्ञावान् रोगी में पाई जाने वाली आत्ययिक दशा के लिए अवस्था विशेष के सम्मुख त्वरित लाभकर उपायों का सविधि सस्तेज पाठकों के साभार्य प्रस्तुत किया जा रहा है। सभी प्रयोग शास्त्रोक्त हैं।

अश्वरी गूल सहित सूत्रकृच्छ्र—(१) पञ्चगुण तैल का अभ्यंग (२) सेक दें (अवगाह सेक विशेष लाभकारी है) (३) गोलूका स्वाद्य अवधार प्रसेप के साथ थोड़ी-२ मात्रा में आधा-२ घण्टे से कोष्ण दिया जाय।

अश्व प्रश जन्म गुद गूल—(१) हजारों सेंदा का पत्ती तथा समान भाग भाग की पत्ती पीसकर घी में सेककर उपनाह स्वेद दें। (२) अवगाह स्वेद करावें। रात्रि में कोष्ण छोधनावे (३) एरण्डमूत्र हरीतकी चुर्ण गर्म दूध से दें।

पित्ताशमरीखूल (वमिसहित)—(१) कौकिलाक्ष (ताल-मखाने) का धार २५० मि.ग्रा. बार-२ नीबू की शिकञ्जी या ताजा अनार के रस या तारियल के पानी से दें। (२) शंखवटी १-१ गोली गर्म जल से दें।

यक्षुच्छल—(१) एलुखा-लावफिटकरी पीसकर वृन्ताक (बैंगन के) रस में गाढ़ा पीसकर गर्म कर लेप करें, हल्का सेक दें। (२) उद्वेक के आटे की रौंटी बनाकर एक तरफ से सेककर कच्ची तरफ एरण्ड तैल चुपड़कर बांधें।

आनाह (आंश्रुत), गूल, पुरीषवातनिरोध, आम संचय—(१) गूलवज्रणी वटी ५०० मि. ग्रा. १ लींग के साथ पीसकर आद्रक स्वरस गर्मकर मिलाकर दें। ऐसी ३ मात्रा आध घण्टे से दें। (२) पञ्चगुण तैल उदर पर लगाकर गर्म जल के पुटक (Hotwater Bag) से सेक दें। (३) गर्म जल एवं शीतल जल की पट्टी उदर पर धार-२ क्रमशः रखें। (४) शंखवटी १-१ गोली गर्म जल से आधा-२ घण्टे से दें। (५) कर्पूराक, ३-३ बूंद शर्करा जल में डालकर दें। (६) नीबू चौरकर आधा बर्तनीन आधा पीठाकर सेक कर घुसने को दें।

हृत्का—(१) गधुर पिच्छ धस्म १२५ मि.ग्रा. छोटी पीपल का चुर्ण १२५ मि.ग्रा. मिलाकर शहद से २-३ मात्रा २-२ घण्टे के अन्तर से दें। (२) स्वर्णसूतशेखर १२५ मि. ग्रा. १-१ घण्टे से ३ बार दें। (३) शिवाक्षार पाचन १॥

ग्राम मात्रा में दो बार गर्म जल से भी (१) १२-२४ घं जल मुंह में मिश्री रखकर आचूषण करने से भी लाभ होता है।

शवास वेग (तमकशवास)—(१) श्वासचित्तामणि रस १२५ मि. ग्रा. खमीरा वनपथा के साथ दै बार-बार। (२) मुक्तापञ्चामृत १२५ मि. ग्रा., खमीरा आवरेशम सादा के साथ बार-२ दै। (३) स्फटिका भस्म १२५ मि. ग्रा. शहद से बार-२ दै। (४) पुष्कर मूल चूर्ण ५०० मि. ग्रा. सिद्ध मकरध्वज ६५ मि. ग्रा. मिलाकर मधु से १-१ घण्टे के अन्तर से दै। (५) चन्दनबला साक्षादि तैल गर्मकर सैधानमक डालकर उभयवक्ष पाश्चं एवं पृष्ठ पर प्रयोग करें। (६) गर्म जल थोड़ा-२ बार-२ पीने को दै। (७) दूध उबालकर उसकी वाष्प सुंघाने से भी त्वरित लाभ होता है।

वमि (किसी भी रोग में)—(१) खताई जहरमोहरा पिष्टी २५० मि. ग्रा. मात्रा में बार-बार शहद से। (२) स्वर्ण सुतशेखर १२५ मि. ग्राम मात्रा में बार बार शहद से। (३) ग्लूकोज १ ग्राम, सोडाबाईकार्ब ५०० मि. ग्राम मिलाकर वही घूसने से लाभ होता है। () बड़ी इलायची के बीज का चूर्ण ५०० मि. ग्राम शहद के साथ बार बार दै। नीबू का स्वरस श्रावकर डाल पकाकर बार बार चाटने से।

तीव्र संताप (ज्वर)—(१) पादतल पर घृत अभ्यंग (२) मुक्तापिष्टी १ रत्ती शहद या खमीरा गावजुंदा के साथ कई बार (३) पुटपक्व विषमज्वरान्तक लोह १ रत्ती माषा में लवङ्ग चूर्ण १ रत्ती के साथ मधु से कई बार। (४) षडंगपानीय वनाकर ठण्डाकर बार-बार देने से (५) शीतपट्टिका प्रयोग।

तीव्रकास—(१) कालीमिर्च १ रत्ती, प्रवाल भस्म १ रत्ती मिलाकर २-३ बार शहद से (२) समशर्करा चूर्ण १॥ ग्राम दिन में ३-४ बार शहद से (३) शुद्ध टंकण २ रत्ती बार बार शहद से (४) दालचीनी चूर्ण १ रत्ती, मुलेठी घनसार ४ रत्ती शहद में मिलाकर।

वक्षशूल (हृदय)—(१) मृगशृङ्ग भस्म २ रत्ती, मकरध्वज स्वर्णयुक्त १ रत्ती कई बार खमीरा भरवारीद के साथ (२) पुष्करमूल चूर्ण ४ रत्ती, रससिद्ध १ रत्ती कई बार शहद से (३) पृष्णिपर्णी २ तोला को कुचकर क्षीरपाक विधि से प्रकाकर २-३ बार (४)

रसरज रस १ रत्ती शहद से कई बार।

वक्षशूल (अम्लशूल) आमोषय व्रण—१. त्रिपित्त-कर चूर्ण १॥ ग्राम २-३ बार जल से। २. चूने का पानी १० एमएल आधा कप भीठे दूध में डालकर २-३ बार ३. नारिकेल सवण २ रत्ती जल से १-१ घण्टे से ४. स्वर्णसूततशेखर रस १ रत्ती २-३ बार शहद से।

वहुमूत्र—१. पुष्पधन्वारस १ रत्ती दो बार शहद से २. विडंगारिष्ट २० एमएल २ बार भोजन के बाद ३. हल्दी चूर्ण, चन्द्रप्रभावटी १/२-१/२ ग्राम २ बार जल से।

गृध्रसी शूल—१. शुद्ध वत्सनाभ चूर्ण, शिखरिणी चूर्ण १-१ रत्ती २ बार मलाई से २. वात कुलीवर्क रस १ रत्ती, हिवाष्टक चूर्ण १ ग्राम, सर्पगन्धा-वत, वटी-१ रत्ती २ बार गर्म जल से।

विश्वाम्बी शूल—१. बृहत्वात चित्तामणि रस १ रत्ती, मुलेठीचूर्ण ४ रत्ती, वातगजांकुश-रस १ रत्ती ३ बार गर्म दूध से।

शिरःशूल वमि सहित—१. प्रवालपञ्चामृत १ रत्ती २-३ बार मधु से २. जहरमोहरा खताई पिष्टी २ रत्ती २-३ बार मधु से ३. सोडाबाईकार्ब १ ग्राम जल से।

शिरःशूल (अर्द्धविभेदक)—१. गोदन्तीभस्म, शृङ्ग-भस्म, कपर्दपथ २-२ रत्ती, ३ मात्रा पेड़ा या वरपी के साथ निराहार प्रातः २. सैधवलवण जल में धोल कर नस्य।

शिरःशूल (नेत्राभिष्यन्द)—१. नेत्र पर मलाई का उपनाह स्वेद २. मातृस्तन्य नेत्रनिदु बारबार डालें ३. रसीत, केशर, कपूर को पीसकर शंख प्रदेश में लेप करें।

४. कोष्ठ शोधनार्थ मृदुविरेचन दै।

कर्णशूल—१. वचारसोनादि तैल गर्मकर डालें।

दन्तशूल १ कपूरार्क स्पर्श करें।

रक्तपित्त ऊर्ध्वग (गठिवनवमि)—१. कामदुग्धा (मुक्ता-युक्त) स्वर्णगैरिक चूर्ण २-२ रत्ती २-३ बार शर्बत उन्नाव से २. मुक्तापञ्चामृत १ रत्ती २-३ बार शहद से ३. वांशा-रिष्ट ववृसारिष्ट २०-२० एमएल मिलाकर २-३ बार।

मासा रक्तश्राव—१. मातृस्तन्य नाकमें डालें २. दूर्वा स्वप्न का नश्य दे ३. शिर पर गीली मिट्टी की पट्टी रखें।

—शेषांश पृष्ठ ६६ पर देखें।

आयुर्वेद में सद्यः लाभकर चिकित्सा के सिद्धान्त, द्रव्य व उपकरण

श्री भदनगोपाल बंध (चरक ग्रन्थ प्रकाशिका के लेखक), भारोग्गधाम आयुर्वेद विद्यालय, फैजाबाद (उ.प्र.)

—०:—

चरक ग्रन्थ प्रकाशिका के यशस्वी लेखक बीधराज भदनगोपाल श्री आयुर्वेद के मार्मिक विद्वान् हैं। आशुफलप्रद चिकित्सा में सन्तर्पण-अपतर्पण सिद्धान्तों का बड़ा सटीक-विवेचन प्रस्तुत करते हुए आपने संकटकाल में आशुफलप्रद सफल विधियों का सुन्दर विवेचन प्रस्तुत किया है। —विशेष सम्पादक।

अति प्राचीन काल से ही सद्यः लाभकर चिकित्सा के बीज-चिकित्सा सिद्धान्त उपक्रम व द्रव्य के रूप में यत्र तत्र बिखरे पड़े हैं। सन्तर्पण-अपतर्पण चिकित्सा के दो मुख्य सिद्धान्त का अति उत्कर्ष रूप में विकास रसायन, बाजीकरण तथा काया कल्प के रूप में हुआ। १० सेर भस्म रोगिया १० नारी लपटाय। वृद्धति तरुण होत है कहत तो गोरख राय। इन रसायन प्रयोगों से इन्द्रिय शक्ति, बल बुद्धि मेधा आयु आदि की भी अभिवृद्धि की जाती है भी और अब भी की जा सकती है। रोगियों को २०-४० सेर दुग्ध प्रयोग करते हुए चिकित्सक हम लोगों के जीवन में मौजूद थे। राज घरानों के चिकित्सक अद-भुद् शक्तिवर्धक औषधियों के निर्माणहेतु मशहूर थे। ताजे फल, शाक, धारोष्ण दूध, सद्यःभास ताजा घृत ये सद्यः प्रभावकारी माने गये हैं। मया—

सद्यःभास नवं चान्नं वाला स्त्री क्षीर भोजनम्।

घृतमुष्णोदके स्नानं सद्यः प्राणकराणि वट॥

—भावप्रकाश

भारतीय राजाओं के युद्ध में सद्यः लाभकर चिकित्सा के कौशल सेना के चिकित्सक करते थे। राणा सांगा के शरीर में २० पाव की कथा प्रसिद्ध है पर चिकित्सक उन्हें अपने कौशल से चिकित्सा चमत्कार दिखाते थे। राजा के चिकित्सकों में सहान परीक्षक होते थे जो दिव्य भोजन बनवाते थे। भारतीय रजवाड़े बहु पत्नी वाले चिकित्सकों की वदीलत हुआ करते थे। सद्यः बलवीर्य प्राप्त करने हेतु मुख मैथुन का विकास हुआ। मुख से शिशन चूषण से वीर्यपात होने पर मुखमैथुन करने वाले को सद्यः वीर्य प्राप्त होता था जिसे वह घूटक कर पी

लेता था और उसे इस से कई गुना शक्ति प्राप्ति होती थी। जीवनीय आयुष्य द्रव्यों की ऋषियों ने खोज की और उसका प्रयोग कर यशस्वी हुए। विटामिन इनके आगे बिल्कुल तुच्छ हैं।

कभी-कभी ऐसे आत्यधिक रोगी आते हैं कि उनका निदान भी पूरा नहीं हो पाता पर रोगी को सद्यः शान्ति देनी होती है। इसीसे चरक ने कहा है—कि विकारनामा कुशलो न जिह्वायात् हि कदाचन। ...

तस्माद्विकार प्रकृतीराधिष्ठानान्तराणि च।

समुत्थान विशेषांश्चबुद्ध्या कर्मसमाचरेत्॥

यो ह्येतत् त्रितय ज्ञात्वाकर्मण्यारयते सिंपक।

ज्ञानपूर्वं तथा न्याये स कर्मसुतमुद्यति॥

सद्यः लाभकर चिकित्सा के लोभ में विषों का प्रयोग करने लगे। रोगी को वेदनाविहीन बनाने हेतु निद्राजनक औषधि का प्रयोग होने लगा। आयुर्वेदज्ञ अपने शास्त्र को भूलकर सलाइन इन्फ्यूजन ग्लूकोजपोषण, ब्लडटोसफ्यूजन के फेर में पड़ गये। अपने शास्त्र दिव्य उपक्रम होते हुए भी आधुनिकों के फेर में पड़ गये। अपने पास अच्छे से अच्छे उपचार होते हुये हम उनके प्रयोग को भूल गये और इन्जेक्शन व पेंसिलिन आदि हानिकर मागों को ग्रहण कर लिया। ब्लडप्रेसर के प्रवाह में बहुत चिकित्सक बह गये। अब वैद्यगण नासमझी से ऐसा कहने लगे हैं कि आयुर्वेदिक दवा ढेर से असर करती हैं। ऐसा सुनकर दुःख होता है।

सद्यः लाभकर चिकित्सा का सिद्धान्त आयुर्वेद में इतना परिपुष्ट है कि तुरन्त आप उसे मान लेंगे। सद्यः लाभकर चिकित्सा के कई सिद्धान्त अनेक उपक्रम व

प्रचुर द्रव्याः शास्त्रों में वर्णित हैं। सद्यःलाभकर चिकित्सा के अतिरिक्त आयुर्वेद में अति आश्चर्यजनक चिकित्सा विधानों का पृथक् विधान है जहाँ अभी आधुनिक विज्ञान की पहुँच नहीं। आयुर्वेद विना पाश्चात्य उपचार के प्रयोग के अपने सिद्धांतों द्वारा, अपने उपक्रमों द्वारा, अपने द्रव्यों द्वारा सद्यःलाभकर चिकित्सा करने में पूर्णतः सक्षम है।

इन सिद्धांतों, उपक्रमों व द्रव्यों के वर्णन के पूर्व कुछ निरीक्षण परीक्षण विश्वास पैदा करने हेतु आगने आवश्यक है—

आरोग्यसाधन के निरीक्षण परीक्षण—

स्वस्थ मनुष्य को आहार-विहार के द्वारा उसकी आवश्यकता की पूर्ति की जाती है। भूख प्यास प्रकृति के सबसे बड़े निदेशक हैं। प्यास लगने पर तरल पेय द्रव्य जल, दि तथा भूख लगने पर यथारुचि आहार दिया जाता है जिससे, शरीर की आवश्यकता की पूर्ति सद्यः होती है। मनुष्य को जाड़े में घुप में बैठना या अग्नि सेवन रुचिकर होता है। गरमी में शीतल स्थान की तलाश होती या कृत्रिम शीतल वातावरण की व्यवस्था पंखा चलाकर, खस की टट्टी लगाकर की जाती है जिससे व्यक्ति को शान्ति मिलती है। गर्मी के मौसम में पहाड़ों पर सम्पन्न लोग विसर्ग विलास करते हैं।

आहार सेवन से प्रत्येक व्यक्ति को मलमूत्र का त्याग नियमित रूप से करना पड़ता है। १० इन्द्रियों के मल नियमित रूप से निकलते रहते हैं। इन मलों के आधार पर चिकित्सक १००% सफल यशस्वी चिकित्सक बन सकता है और मल निःसरण प्रक्रिया की विकृति दूर करके मल को प्रकृत दशा प्रदान की जा सकती है। जिनको त्रिदोष चिकित्सा कठिन मालूम पड़ती होवे वे मल चिकित्सा विधान से सफल व यशस्वी चिकित्सक बन सकते हैं। १० इन्द्रियों के १० प्रकार के मल हैं जिन सबका निरीक्षण करना होता है। वैद्य के लिये मानव कामा सबसे बड़ी प्रयोगशाला है जिसके सही शुद्ध उपयोग से सभी रोग निश्चित रूप से सिद्ध होते हैं।

चिकित्सा में उष्ण शीत का प्रयोग—

जाड़े के मौसम में हम गरम कपड़ा सेवन करने

लगते हैं। गरम बाहार विहार से परम शान्ति मिलती है। गरमी के मौसम में शीतल उपचार, शीतल जल, शीतल पेय, शीतल पंखा से सद्यः शान्ति मिलती है। गरमी में विवाह (वारात) में कोकाकोला जैसे शीतल पेय पिलाये जाते हैं।

ग्रीक चिकित्सा में शीत उष्ण—१. सर्द २. गरम ३. स्निग्ध (तर) ४. रुक्ष (खुष्क), ये ४ शब्द ग्रीक चिकित्सा के प्राच्य हैं। इन चार गुणों में ही सब गुण समाविष्ट पाये जाते हैं।

आयुर्वेद में इन ४ शब्दों में से केवल २ की महिमा कही गई है जिनका नाम शीत उष्ण है। शेष दो को स्निग्ध-रुक्ष उष्ण का परिणाम माना जाता है। शीत का कार्य संतपण करना या विसर्ग कर्म करना है। उष्ण आधान कर्म या अपतपण करना है। इसके अतिरिक्त वैद्यक में वायु की गति की महिमा अति विशाल रूप से मानी गई है। वायु की गति दिशा भेद से पृथ्वी के उत्तरी गोलार्ध में उत्तर, दक्षिण, पूरव, पच्छिम ४ प्रकार की है। पर उत्तरी गोलार्ध में यह हवा पूरव उत्तर एक साथ चलती है जिसे पूरवी हवा कहते हैं। दक्षिण पच्छिम वायु एक साथ चलती है जिसे पछुवा हवा कहते हैं। पूरव पछुवा वायु के भेदों को वनस्पति वैज्ञानिक कृषि वैज्ञानिक मानता है और उनकी चल महत्ता को स्वीकार करता है। इसी प्रकार गर्मी सर्दी तथा वायु गति के प्रभाव को विज्ञान पूर्ण रूप से मानता है पर दुर्भाग्य से ऐलोपैथी नहीं मानता है।

गर्मी सर्दी शीत उष्ण के मिश्रण से वायु की उत्पत्ति—

यह नित्य का अनुभव है कि गर्मी सर्दी के मिश्रण से गर्मी सर्दी का जो संघर्ष होता है उससे वायु की उत्पत्ति होती है। तब पर रोड़ी नित्य बनाई जाती है। उस गर्म तप्त तब पर शीतल जल डाल दें तो आवाज सुनाई पड़ेगी, पानी में बुलबुले देखने को मिलेंगे। क्रमशः गर्मी सर्दी का मिश्रण भाप के रूप में परिणत होता हुआ दिखाई देगा। इस प्रकार गर्मी सर्दी के मिश्रण के संघर्ष परिणाम होते हैं और उनका प्रभाव साद्यः होता है।

शीत उष्ण ये दो गुण सद्यःलाभकर चिकित्सा के

मूल मन्त्र हैं। चरक ने विपरीत चिकित्सा का गहराई से प्रतिपादन किया है और उसके लिये शीत उष्ण दो प्रकार निर्धारित किये हैं। शीत अधोगामी व संतपंक है तथा उष्ण ऊर्ध्वगामी व अपतपंक है।

वायु की गति जिसे आयुर्वेद में विक्षेप संज्ञा दी गई है यह संतपण अपतपण या विसर्ग आदान दो प्रकार का काम करता है।

आयुर्वेदज्ञ केवल शीत उष्ण विक्षेप विज्ञान के द्वारा सम्पूर्ण चिकित्सा कौशल आयु चिकित्सा कौशल अद्भुत रूप से तथा निश्चित व सफल रूप से दिखा सकता है।

विसर्ग आदान विक्षेप (शीत उष्ण व आयुर्गति) केवल ३ शब्दों के प्रयोग से सिद्ध यणस्वी चिकित्सक बन सकता है और रोगी को निश्चित रूप से सद्यः शांति दे सकता है। अग्नि तापने से सद्यः शांति मिलती है। इसी प्रकार शीत का अभाव गर्मी के मौसम में सद्यः सुखप्रद होता है। शीत उष्ण का प्रभाव मानव काया पर सद्यः प्रभावी होता है। अतएव चिकित्सा में शीत उष्ण का प्रयोग सद्यः प्रभाव कर है। जिस प्रकार भौतिक शीतल तथा उष्ण सद्यः प्रभावकारी है उसी प्रकार शीत उष्ण प्रभावकारी द्रव्य भी सद्यः लाभकर होते हैं यथा अग्निदग्ध पर आमसकी का प्रलेप। यदि आमसकी हरी प्राप्त हो तो और भी सद्यः प्रभावकर है। सभी द्रव्य जितने ताजे नवीन व स्वस्थ होंगे वे रोग को दूर करने में उतने ही शीघ्र प्रभावकारी होते हैं।

चरक में सद्यःप्रभावकारी इष्टतम चिकित्सा सिद्धांत—

ये सिद्धांत प्रत्यक्ष अनुभव के आधार पर लिखे गये हैं। ज. सु. अ. १०

इदं चेदं च नः प्रत्यक्षं (नः अस्माकमर्थे)

१. यदनातुरेण भेषजेनासुरं चिकित्साय।

२. कामयक्षामेण कृशं दुर्बलमाप्याययामः।

३. स्थूलं मेदास्विन्नमपतपयामः।

४. शीतेनोष्णानिभूतमुपचरामः ॥ शीताभिभूतमुष्णेन।

५. न्यूनान् द्युतनपूरयामः ॥ व्यतिरिक्तान् ह्रासयामः।

व्याधीन् मूलत्रिपर्येणोपचरन्तः

सम्यक् प्रकृतौ स्थापयामः।

तेषां नः तथा कुर्वताभ्यं भेषज समुदायः

कान्ततया भवति। च. सु. अ. १०

(१) प्रथम सिद्धांत स्वस्थ औषधि द्वारा अस्वस्थ-तुर की चिकित्सा करना बताया है। औषधि द्रव्य स्वस्थ ही नया ताजा होगा उसका प्रभाव उतना ही तीव्र होगा। प्राचीन द्रव्य गुणहीन होजाते हैं। अतः यदि द्रव्य सद्यः हरित रूप से मिल सके तो वे ही सद्यःकर होंगे। द्रव्य का चयन संरक्षण, ठीक समय पर ग्रहण व वांछित अंग फल मूलत्वकपत्र निर्यास आदि का ग्रहण चिकित्सक के यश को बढ़ाते हैं। यह दुःख की बात है कि Drugs Act तो बना पर कच्चे द्रव्य के की क्षमता-सुरक्षा हेतु कोई कानून न बना। और नकली कालातीत द्रव्य के बेचने की पुरी छूट है।

(२) दुर्बल क्षीण रोगी की चिकित्सा संतपण ग्रहण विधि से करनी चाहिए।

(३) स्थूल मेदस्वी रोगी की चिकित्सा अपतपण विधि से करनी चाहिए।

(४) उष्ण मौसम द्रव्य या आहार तथा मित्त रोग से पीड़ित की चिकित्सा शीतल औषधि आहार विहार से करनी चाहिए। शीत रोग से ग्रस्त रोगी की चिकित्सा उष्ण उपचार से करनी चाहिए।

(५) न्यून या क्षीण धातु की वृद्धि की जानी चाहिए। वृद्ध धातु को शरीर से बाहर निकाल देना चाहिये ताकि वृद्ध धातु की मात्रा कम हो जाय।

रोग के कारणों के विपरीत उपचार करने से रोगी को साम्य प्रकृति होने तक उपचार करें। ऐसा करने से अग्निबैशादि सब चिकित्सकों का यह अनुभव है कि इतने चिकित्सा में कान्ततम अभीष्टतम सफलता प्राप्त होती है और रोगी को सद्यः शांति मिलने के साथ पूर्ण लाभ भी मिलता है। चिकित्सा के अनेक सिद्धांतों में यह श्रेष्ठतम चिकित्सा सद्यः फलप्रद व वांछनीय चिकित्सा पद्धति मानी गई है जिसका प्रत्यक्ष अनुभव प्रत्येक चिकित्सक, प्रत्येक रोगी तथा प्रत्येक व्यक्ति कर सकता है। चिकित्सक सद्यःलाभ देने का यश प्राप्तकर हर प्रकार से सुखी हो सकता है।

आयुर्वेद में पञ्चकर्म—सद्यःलाभकर विधान—

आयुर्वेद शास्त्र में पञ्चकर्म या सप्तकर्म शरीर के मलों के निर्हरण हेतु प्रसिद्ध है जिनसे भी सद्यःलाभ मिलता है।

वमन, विरेचन, शिरो विरेचन (नस्यकर्म), आस्त्रापन अनुवासन उत्तरवस्ति के साथ-२ स्नेहन स्वेदन उपक्रम अभी प्राचीन रूप में ही प्रचलित हैं। इन कर्मों की व्यवस्था यदि चिकित्सालय में हो तो और भी उत्तम फल मिल सकती है तथा साध्यता व सद्यःलाभकर प्रभाव की वृद्धि हो सकती है।

पंचकर्मों का कार्य केवल संशोधन या अपतर्पण माना जाता है पर यदि विचारपूर्वक देखा जाय तो पंचकर्म विधान से संशोधन के साथ ही संतर्पण कार्य भी भवति अदभुत व सुखकर ढंग से होता है। यदि किसी को हैजा हो जाय तो उसे तुरन्त वस्ति देवें। वस्ति देने का प्रभाव यह होगा कि प्रकृति जिस मल को मुख गुदा मार्ग से निकालना चाहती है आप प्राकृतिक विधान की मदद करेंगे। आन्त्रों के मल बाहर निकल जाने पर आमाशय के मल जो मुख मार्ग से निकल रहे थे वे खिसक कर नीचे आजावेंगे और वमन तुरन्त बंद होगा। वस्ति देने से उदर के मल का निर्हरण होने के साथ ही जिस द्रव माध्यम से वस्ति दी जाती है उससे शरीर का संतर्पण भी हो जाता है और वस्ति देने से संलाइन इन्फ्लूजन द्वारा संतर्पण की आवश्यकता न होगी। मल निर्हरण के बाद पोषक तर्पक वृंहण वृद्धि दी जा सकती है और आप हैजा-रोग में पंचकर्म विधान से सद्यः शान्ति, उत्कृष्टतम् शान्ति दे सकते हैं।

जहाँ कहीं भी ऐलोपैथ ग्लूकोजादि से संतर्पण पहुँचाता है वह कार्य वस्ति प्रक्रिया से बड़ी सफलतापूर्वक किया जा सकता है तथा लोगों पर आयुर्वेद का कौतूहल दिखाया जा सकता है। यह दुःख की बात है कि आयुर्वेदज्ञ को अपने हथियार चलाना नहीं आता है।

आयुर्वेदज्ञों की यह धारणा अवश्य ही भ्रमपूर्ण है कि पञ्चकर्म से केवल संशोधन होता है। पञ्चकर्म से संशोधन व संतर्पण दोनों क्रियाएँ एक साथ बड़ी सफलता से

सम्पन्न की जा सकती हैं।

स्नेहन स्वेदन भी संतर्पण करने में सहायक होते हैं। नस्य में भी संतर्पण अपतर्पण साथ-२ होते हैं। अब यह निश्चित व प्रभावित बात है कि पञ्चकर्म संतर्पण व अपतर्पण दोनों ही होते हैं विशेषतः जब दृढ वृंहण संतर्पण वस्ति का निश्चित विधान शास्त्र में है।

जवणविलयन या ग्लूकोज चढ़ाने या रक्त चढ़ाने की अपेक्षा वस्ति से संतर्पण करना सदा सुखकर सुखद व सद्यःलाभकर है। वस्ति प्रक्रिया से सद्यः वल प्रदान किया जा सकता है। दोषों को सद्यः घटाया जा सकता है।

सद्यःलाभकर अनेक उपक्रमों का वर्णन आयुर्वेद में है पर उनका वर्णन किसी पुस्तक में ही किया जा सकता है। ऊपर विपरीत उपक्रम तथा संशोधन उपक्रम का वर्णन किया गया है।

सद्यःलाभकर द्रव्य व उनके कल्प व संस्कार—

(१) द्रव्यों में मधुर क्षम्य लवण द्रव्य का बल श्रेष्ठ व शीघ्र प्रभावकर होता है अतः अनुपान में प्रायः मधुर क्षम्य लवण का प्रयोग होता है। अनुपान भी शीघ्रल या उष्ण स्निग्ध या रुक्ष होता है।

(२) द्रव्यों में स्वरस व क्षीर श्रेष्ठ बल वाले माने जाते हैं व सद्यः प्रभावकारी होते हैं। आजकल विज्ञान इतना समुन्नत है कि दूधभृ पुष्क संरक्षित कर कृत्रिम गर्भाधान किया जाता है।

आप सद्यः लाभहेतु क्षीर व स्वरस का संरक्षण कर जम्लयूष बनावें और प्रयोग करें तो ऐलोपैथी को नाक काट लें।

(३) घृत व उष्णोदक स्नान सद्यः लाभकर माने गये हैं अतः अनुपान में घृत वा विहार में उष्णोदक का प्रयोग कर देखें। किसी भी दुर्घटना का रोगी आवे तुरन्त उष्णोदक स्नान करावें उसे सद्यः शान्ति मिलेगी। क्षत पर तप्त घृत से प्रकार पुचारा दे तुरन्त शान्ति मिलेगी। सूतिकाग्रह में उष्ण जल का चमत्कार देखें।

(४) शीतल व उष्ण तरल पेय का प्रयोग कर रोगी का बलाघान करें।

शीतल व उष्ण वृंहण वस्ति से रोगी का बलाघान करें।

(५) द्रव्य संस्कार द्वारा बलाघान—आमलकी चूर्ण को आमलकी स्वरस की भावना देकर जिसने प्रयोग किया होगा उन्हें द्रव्य संस्कार का चमत्कार निश्चित दिखाई देगा। गोक्षुर को दुग्ध की ७ बार भावना देकर सुखावें व भावना दें तो उसकी कार्यक्षमता में अद्भुत वृद्धि होगी।

आटे की रोटी नित्य खाते हैं। आटे को दूध या दही या घृत में सान कर रोटी या पूड़ी बनावें, दद्भुद गुण वृद्धि होगी पोषण होगा; आयुर्वेद में जीवनीय व आर्युण्य द्रव्यों का वर्णन है पर कोई फार्मसी अभी इनका निर्माण नहीं करती। जीवनीय द्रव्यों को दुग्ध में भिगोकर जल के स्थान पर दुग्ध में क्वाथ कर मिश्री मिलाकर दूध पिलावें कई गुना शक्ति देगा। इस क्वाथ को शीतल कर अर्क खींचलें और पोषण संतर्पण हेतु इस जीवनीय अर्क को पिलावें तो इससे महासंतर्पण व बलाघान होगा। इस अर्क की सूई लगवें, स्वर्ण के सहश शक्ति देगा। द्रव्य संस्कार द्वारा द्रव्य के गुण बढ़ाने का प्रचुर विधान शास्त्र में है उनका पूरा-१ लाभ उठावें।

महिलाओं में पंचकर्म वस्ति या उत्तरवस्ति हेतु प्रशिक्षित महिला सहायक चिकित्सक की परमावश्यकता होगी उसके बिना वैद्य समाज को तैयार होना पड़ेगा।

शाकाहारी के लिये सद्यः लाभकर शाकाहारी द्रव्याहार विहार व मांसाहारी के लिये मांसाहारी आहार-विहार की व्यवस्था करनी होगी। विष या मादक द्रव्य का प्रयोग या निद्राकर द्रव्य का प्रयोग केवल चुने हुए रोगियों में सावधानी के साथ किया जा सकता है।

सद्यः लाभकर चिकित्सा करने वाले वैद्य को पीयूषपाणि चिकित्सक भी कहते हैं।

सद्यः लाभकर चिकित्सक की आवश्यकता सेना के घायल सैनिक, दुर्घटनाग्रस्त नागरिक, प्रसवगृह, वेहोशी की अवस्था या तीव्र शूल की दशा या तीव्रदाह संताप की दशा या इन्द्रियकर्म की अतिहीन या अतिवृद्धि की दशा में प्रलाप की दशा में तथा उग्र कण्ठ की दशा में होती है।

रोगी के अभिभावक रोग का निदान हो या न हो, रोग अच्छा हो या न हो, पर रोगी को कण्ठ शम करने

में या कण्ठ का पूर्ण लोप करने में सफल होने पर ही चिकित्सक के गौरव को स्वीकार करता है। ऐसे समय में सुलभ व सद्यः प्रभावकारी द्रव्य, उपचार की आवश्यकता होती है।

सद्यः लाभकर चिकित्सा का लक्ष्य—

१. रोग का निदान पूरा हो या न हो, रोग साध्य हो या न हो पर रोगी के कण्ठ को निर्मूलु करना प्रथम लक्ष्य है।

२. रोगी को चेतना न होने पर चेतना जाना बलाघान करना।

३. रोगी के धातु व मल की उचित व्यवस्था करना।

४. पांच मिनट से लेकर ३ घण्टे के अन्दर रोगी के अभिभावक को संतुष्ट करना।

५. वेहोशी की दशा में बात करा देना।

६. निकट सम्बन्धी या प्रेमी के आने तक रोगी को जीवित रखना।

अन्तिम लक्ष्य नं. ५, ६ आयुर्वेद की अलौकिक चिकित्सा सीमाक्षेत्र में आते हैं। यह अलौकिक चिकित्सा पीयूषपाणि विज्ञ चिकित्सक से ही प्राप्त हो सकती है। अलौकिक चिकित्सा का क्षेत्र भी काफी व्यापक है और एलोपैथी की पहुँच उस सीमा तक नहीं है।

सद्यः लाभकर चिकित्सा की सफलता का श्रेय युक्तिज्ञ कर्मकुशल वैद्य व उपस्थाता को है। द्रव्य-द्रव्यांग, द्रव्यकल्पना, द्रव्य का शीत उष्ण या संतर्पक अपतर्पक उपयोग चिकित्सा के विपुल उपक्रम तथा रोग के अधिष्ठान का विचार कर रोगी के विविध कण्ठों को तुरन्त दूर करना यही चिकित्सक का चिकित्सा कौशल है। सौभाग्य से आयुर्वेद शास्त्र में विविध उपक्रमों व द्रव्यों की कमी नहीं है जो सद्यः लाभकर हैं पर भाग्यवानों को ही ये आयुर्वेद रत्न दिखाई देते हैं। देखने वाले, जानने वाले इनका प्रयोग कर यशस्वी बनते हैं और पीयूषपाणि कहलाते हैं। शीत उष्ण उपचार से बढ़कर सद्यः प्रभावी कोई उपचार किसी चिकित्सा पद्धति में नहीं है।

अतिवीर्यवान् सद्यः प्रभावी द्रव्य—

१. क्षीर—घट दुग्ध, उदुम्बर, दुद्धी ये शीतल और

है। अर्क दुग्ध, स्नुही दुग्ध, स्वर्णक्षीरी दुग्ध ये उष्ण गुण वाले हैं।

२. स्वरस—गुडूची, आमलकी, बांसा, दूर्वा, अनार रस, पुनर्नवा, अमरवेले, एरण्ड पत्र, शोभाजन पत्र या त्वक रस, आर्द्रक ताम्बूल, तुलसी, दूर्वा ये महा वलशाली द्रव्य हैं जिनका स्वरस अतिप्रभावकर व सद्यः प्रभावी है।

३. रस—मधुर अम्ल लवण। मधु, सिता, शर्करा, गुड, घृत दुग्ध, तैल, दधि, शिस्तु, अनार रस नारिकेलजल, सद्यः प्रभाव की दृष्टि से अतिप्रभावशाली हैं।

शरवत चन्दन, शरवत वनफसा, खस, धनियां, अमलतास, फालसा आदि के शरवत का त्वरित चमत्कार देखें।

४. संतर्पक अपतर्पक वस्ति, उत्तर वस्ति, वृंहण वृष्य वत्या वस्ति, लवणविलयन ग्लूकोजद्रव व खून चढ़ाने की अपेक्षा सद्यःलाभ हेतु वस्ति मार्ग से शर्करा अम्ल लवण व पशु रक्त सद्यः प्राप्त कर प्रयोगकर उसका चमत्कार देखें।

५. शीथनीयगण आयुष्य द्रव्य साधित शरवत, घृत तैल अर्क का प्रयोग जले दुग्ध के माध्यम से करके आयुर्वेद का चमत्कार देखें। मुर्दा जिंदा करके यशस्वी बनें।

६. रस चिकित्सा का कौशल पृथक् अपने श्रम य विधान से बने तो केवल लोहभस्म, अघ्नक भस्म ये सब रोग दूर हो सकते हैं।

मल्ल चन्द्रोदय. मल्लसिन्दूर, मोती भस्म, स्वर्ण भस्म, उत्तम रजत भस्म भी अपना चमत्कार दिखाते हैं।

७. कुछ लोग स्वर साधना मारक युक्ति का भी प्रयोग करते हैं।

संक्षेप में रोगी की सुसाध्यता बंध की युक्ति व श्रम पर निर्भर करती है। विश्वास व निष्ठा भी बंध में असीम मात्रा में होनी चाहिए और शाकाहारी व मांसाहारी सभी द्रव्यों का संग्रह करना चाहिये।

सद्यःलाभकर द्रव्य—

पलाश, पुनर्नवा, शतवीर्या, सहस्रवीर्या (दूर्वा) इनको चाहे जितनी बार काटें इनमें इतनी अधिक प्राणशक्ति है कि पुनः हरे हो जाते हैं। इन गुणों के कारण ही उनके ये नाम हैं।

चित्रक, कुटज, पाढी इतने तीव्र प्रभावकर हैं कि 'चीत

कोरम्या पाढी जारें, बंध की दाढ़ी' एक कहावत बन गई है।

अमृत शब्द के त्रिलिंग अर्थ का संग्रह करने पर मुडूची पारद, वत्सनाभ भृत दुग्ध पारद, अतीव रक्तजिबूत मदिरा, ज्योतिष्मती, बाराहीकन्द वनभूंग, दूर्वा, तुलसी, आमलकी, पिप्पली, इन्द्रवारुणी, नासपाती द्राक्षा, पटोल ये अर्ण होते हैं। ये सब आयुर्वेद के अतिशीघ्र प्रभावकारी द्रव्य हैं।

अमरा शब्द के अर्थ अमरवेल आदि भी अतिदिव्य द्रव्य हैं—

महोषा भिषामाता (कण्टकारी) आदि द्रव्य भी अति शीघ्र प्रभावकारी हैं। कमलकेशर अति उग्र वृष्य द्रव्य है और मांसाहारी को पशु लिंग जितना वर देता है शाकाहारी को उतना ही हल देता है।

शूलहर द्रव्य आयुर्वेद में मांडूर तुम्बुरु, हिंगु, सीवर्चल, नृसार, एरण्ड, तुलसी, अजवाइन, शोभाजन, टंकण आदि अति प्रसिद्ध हैं। ये शूल को बड़ मूल से वाश करते हैं। सिर का भी-शूल नाशक मशहूर है।

नकली तौर से शूल शांत करने वाले एलोपैथिक द्रव्यों के कुपरिणामों की रोगी को गम्भीरता से भुगतना पड़ता है और बहुव्यय भी करना पड़ता है।

जामाशय, पक्वाशय आन्त्र, यकृत वृक्क वस्तिगवीनी आदि शूल के स्थान हैं। चिकित्सक को युक्तिपूर्वक इन स्थानों के मल निर्हरण का उपाय करना चाहिये।

रोग दृष्टि से सद्यः लाभकर विधानों की एक पुस्तक बननी चाहिये क्योंकि एक लेख में सब बातें लिखना असम्भव है।

शूल प्रशमन के लिये निद्राकर द्रव्यों का प्रयोग अति भयंकर है।

शूल रोग के जीर्ण होने पर उस स्थान में शोथ पैदा होना एक साधारण बात है। शोथ स्थल को क्षेपादि से निराम बनाना चिकित्सक का परम कौशल है जो प्रायः सद्यः लाभकर व निद्राकर होता है। गर्म पानी के सेंक के बजाय गरम पानी के टब में बैठाना अधिक लाभकर शीघ्र प्रभावकारी है।

किसी भी संकटग्रस्त रोगी के आने पर चिकित्सक को केवल यह विचार कर निर्णय करना होता है कि इस रोगी को उष्ण उपचार से लाभ होगा या शीत उपचार

से । जब इसका तथा निर्णय चिकित्सक करते तो चिकित्सक को जरूर त्वरित सफलता मिलेगी और रोगी को संतर्पण या अपतर्पण या दोनों विधानों से सकट को दूर करेगा ।

रोग द्वेष परीक्षा से इस बात का निर्णय होता है कि रोगी को उष्ण उपचार की जरूरत है या शीत उपचार की । कुछ लोग मुंह ढककर नहीं सो सकते ऐसे लोगों को शीत उपचार लाभ करेगा । कुछ लोग बिना मुंह ढके नींद नहीं आती ऐसे लोगों को उष्ण उपचार हितकर होगा । यदि रोगी शीत पेय पसन्द करे तो शीतल उपचार करें । यदि रोगी गरम पेय पसन्द करे तो गरम उपचार करें । यदि कोई मल अचञ्चल हो तो उनको ढीलाकर निकालें । मल स्वयं निकल रहा हो तो भी मल निःसारण कर प्रयास करें । कफज व वातज रोगों में सूर्योदय व सूर्यास्त के बाद औषधि दें । पित्तज रोग में सूर्योदय व सूर्यास्त के पूर्व औषधि दें । औषधि हमेशा खाली पेट लव । नाश्ता भोजन बाद में कुछ अन्तर से दें ।

सद्यःलाभकर चिकित्सा म रक्षायन चिकित्सा का बड़ा महत्व है पर उसका सफलता वानस्पतिक अनुपान पर निर्भर करता है ।

चिकित्सक को आयुर्वेदिक विधि से चिकित्सा में शर्याना नहीं चाहिए । अस्वताल में रोगी को खुले पखेदार कमर में रखा है पर आयुर्वेद दृष्ट्या जिनको पंखे का निषेध है उनको पंखा प्रिहान गरम कमर में रखना चाहिए । आयुर्वेदानुसार हर रोगी को दूध व फल हितकर वही है । आप आयुर्वेद विवेक से काम लेकर पशु व शीतल प्राप्त कर और इस भ्रम को दूर करें कि आयुर्वेद दवायें देर से लाभ करती है ।

पृष्ठ ५६ का शेषांश

अधागरक्तपित्त रक्ताश रक्त प्रदर—१. बोलवद्ध रस २ रत्ता दूध से २. कुटज चूर्ण ४ रत्ता, पञ्चामृत पर्वटी १ रत्ती २-३ बार वलसर्वत से ३. तिम्वोली चूर्ण ४ रत्ती शुद्ध लाल फिटकरी २ रत्ती मिलाकर २ बार

जल से ४. पुण्यानुग घृणं केशर-युक्त १॥ ग्राम चावस के धोवन व शहद से ।

शीतपित्त उददं कोठ—१. हरिद्राखण्ड ३ ग्राम २-३ बार गर्म मोठे दूध से २. वनैर बुझा हुआ चूना १ रत्ती वताशे में रखकर गर्म दूध से लें ३. गर्म जल में खाने का सोडा डालकर स्नान करें । ४. स्वर्णमैरिक डालकर गुड़ के पूरे तिल तैल में सेंककर गर्म खावें ।

तीव्र अतिसार (वडों में)—१. चातुर्गति चूर्ण, चाई रस-चूर्ण, प्रवाल भस्म २-२ रत्ती मिलाकर दो तीन बार जल से २. अतीसार वारणो रस १ रत्ती १ लौंग पीसकर घृणं के साथ २-३ बार जल से ।

अतिसार बालकों में—१. अर्क सौंफ आधा चम्मच छोटी, अर्क अजवाइन आधा चम्मच, अर्क कपूर ६ बूंद मिलाकर २-३ बार २. सिद्ध प्राणेश्वर चूर्ण, प्रवाल पंचा मृत १-१ रत्ती ३-४ बार जीरे के पानी से ३. शक्कर २ बड़े चम्मच सौंधानसक १ छोटा चम्मच उबाला हुआ गर्म जल १ ग्लास में डालकर ठंडाकर बार बार पीने को दें ४. नारियल का पानी १-१ चम्मच बार-बार ।

अजीर्ण (वमि-अतिसार-चूर्ण)—१. लंजीवनी वटी, आनन्द नीरव रस, शंख भस्म २-२ रत्ती मिलाकर १ लंबवद्ध चूर्ण, १ चम्मच शक्कर मिलाकर गर्म जल से १-१ घण्टे से २. कपूरार्क २-२ बूंद शर्करा जल में बार बार ३. स्वर्ण मूतशेखर रस, प्रवाल पञ्चामृत १-१ रत्ती मिलाकर ३ बार शहद से ।

अतिश्वथु (छीक)—१. अणु तैल गर्मकर नश्य २. केशर डालकर गर्म दूध ३. गुर्म रबड़ी खालीपेट खावें ।

आक्षेप—१. वातकुलान्तक रस १ रत्ती मांस्यादि क्वाथ के अनुपान से २-३ बार २. कस्तूरी भूषण रस १ रत्ती तण्डुलादि क्वाथ के अनुपान से ३. कृष्ण चतुर्मुख रस १ रत्ती बचा चूर्ण २ रत्ती २ बार मधु से ।

मूत्रावरोध (पीरप ग्रन्थि वृद्धि)—१. हरीतक्यादि क्वाथ १ तोला २ बार । २. आरग्वधादि क्वाथ २ तोला २ बार ३. चन्द्रप्रभावटी, गोक्षुरादि गुग्गुलु १-१ गोली त्रिफला चूर्ण २ ग्राम ३ बार गर्म जल से ।

आशुकारी चिकित्सा

आयुर्वेद चक्रवर्ती ताराशंकर वैद्य, प्रधानाचार्य—श्री जनुन आयुर्वेद विद्यालय, रामपुरी-जगतगंज, वाराणसी ।

आयुर्वेद में चिकित्सा क्रम सापेक्ष है। वहाँ दोषज रोगों में कारण तथा आम नाश न करते हुए सम्प्राप्ति क्रम से दोष-द्रव्यों पर प्रहार करना, उन्हें शमित करना और बाहर करना प्रधान लक्ष्य होता है। परन्तु उष्ण शूल और वेदना होने पर आमनाशन और क्रम पर निर्भर रहना असम्भव है। रोग के कुछ कारणों की भी उपेक्षा कर सर्वप्रथम शूल या वेदना को कम या नष्ट करना ही पड़ता है। ऐसा न करने से आतुर हाथ से निकल जाता है और वैद्य को अपयश मिलता है। इसलिए जीर्ण रोगों में जहाँ पीड़ा उग्र नहीं है, द्रव्यों में वर्णित चिकित्सा क्रम से कार्य करते हुए रोग निवारण करना चाहिए परन्तु असह्य पीड़ा में चिकित्सा क्रम पूर्णतया या सामान्यतया नहीं चलता। वहाँ जीवे पीड़ा पर प्रहार करना पड़ता है। इसके लिये आशुकारी द्रव्यों या योगों का आश्रय लेना चाहिए। याद रखें, आशु शब्द का तात्पर्य तत्क्षण नहीं अपितु शीघ्र होता है। जो गुण शीघ्र काम करता है उसे 'आशु' कहते हैं। यह विष और मद्य में सर्वाधिक प्रभावकारी रूप में रहता है। इसलिए कि इस गुण के आधार पर सूक्ष्म, व्याधि एवं तीक्ष्ण गुण भी उनमें विभक्त रहते हैं। सूक्ष्म गुण वाले द्रव्य जोतों में सूक्ष्मता से शीघ्र प्रवेश करते हैं। व्याधि गुण वाले सामान्य पाक क्रम की बिना अपेक्षा किये अविलम्ब सारे शरीर में व्याप्त होते हैं। तीक्ष्ण गुण नुकीले तीर के समान शीघ्र लक्ष्य में पहुँचकर रोग का वेध करता है।

कहने का तात्पर्य यह है कि शीघ्र पीड़ाहरण करने के लिये विष और मद्य का प्रयोग अनिवार्य है। परन्तु

यह सर्वदा ध्यान रखें, कि ये 'ओज' का नाश कर हृदय एवं मस्तिष्क की क्रियाओं को नष्ट करते हुए समस्त शरीर को नष्ट करते हैं। इसलिए विष और मद्य का सेवन करते हुए ओजस्कर द्रव्यों का अवश्य प्रयोग करना चाहिए। ओजस्कर द्रव्यों में स्वर्ण, रजत आदि द्रव्य घातुर्मे, शिलाजतु, मणिमुक्ता रत्न आदि ओजयुक्त द्रव्य अष्टवर्ग सहित जीवनीय गण तथा उनके प्रातिनिधि एवं दुग्ध घृत आदि होते हैं। उपर्युक्त द्रव्यों में जीवनीयगण तथा दुग्ध, घृत, फल का प्रयोग सब जगह नहीं होता। शिलाजतु का प्रयोग भी कम होता है। पर शेष द्रव्यों का प्रयोग निद्वन्द्व होकर आशुकारी औषधियों के साथ अवश्य विवेकपूर्वक होना चाहिए। उपर्युक्त सभी द्रव्य 'हृदयावरण', (देखें सुश्रुत सूत्र स्थान) भी है जो हृदय एवं मस्तिष्क की भी रक्षा करते हैं। पुनः यह स्पष्ट निवेदन है कि आशुकारी औषधियों के साथ ओजस्कर एवं हृदयावरण का प्रयोग अनिवार्य है। इससे पीड़ा तो शीघ्र दूर होगी ही, हृदय-मस्तिष्क समस्त एवं शरीर भी सुरक्षित रहेगा। आशुकारी औषधि का बल भी बढ़ेगा।

नवज्वर, नव अतिसार, नव आमनाशिसार में ओजस्कर द्रव्यों को नहीं देना चाहिए क्योंकि इससे वहाँ सूक्ष्म आम को घल मिलता है जिससे व्याधि बढ़ती है पारणाम-स्वरूप उपद्रव बढ़ जाते हैं। इनमें कम ओजस्कर प्रवाल और बशलोचन आवश्यकतानुसार मिलाय। शेष रोगों में जहाँ नवज्वर या आम का बढ़ने की सम्भावना न हो वहाँ आशुकारी औषधियों का प्रयोग ओजस्कर द्रव्यों के

साथ व्यवहार करना चाहिये। आयुर्वेदीय चिकित्सा ग्रन्थों में प्रत्येक रोगों में आशुकारी एवं ओजस्कर द्रव्यों के साथ तत्तद्भोगनाशक प्रयोग लिखे हैं। बृद्ध और यशस्वी वृद्धों के समीप भी ऐसे प्रयोग सुरक्षित हैं। जनसाधारण में विविध व्यक्तियों, जङ्गली जातियों, साधु-सन्यासियों दीनहीन एवं अपराधी प्रवृत्ति की जातियों और व्यक्तियों में भी ऐसे चमत्कारिक प्रयोग हैं।

सावधान ! बहुत से प्रयोग केवल आशुकारी भी मिलेंगे उनमें ओजस्कर द्रव्यों या प्रक्रिया का अभाव होगा। इसलिए उनमें ओजस्कर का संयोग कर देना चाहिए। अनुपान और पद्धि रोगानुसार करें।

यहां विशेष आवश्यक वर्णन उपस्थित है—

विषम ज्वर—कच्ची फिटकरी (लाल या सफेद) का चूर्ण १ मा० बराबर गुड़ या चीनी के साथ ज्वरवेग के पूर्य दें। जिस रोगी को भांग अनुकूल हो उसे भांग भी पिलाई जा सकती है। बाद में फिटकरी का लावा (स्फटिका भस्म) २२० की. मात्रा से २४ घण्टे में तीन बार नीम की शुष्क के रस या उष्ण जल से दें।

इन ज्वरों में सिक्त रस के द्रव्य यथा करंज, सप्तपर्ण, यवतिक्त आदि विशेष काम करते हैं। सन्निपात ज्वर में 'द्वैताक्ष रस' तत्काल लाभदाई है।

जीर्ण ज्वर वा जीर्ण ज्वरयुक्त यक्ष्मा आदि—स्फटिका भस्म का उपयुक्त मात्रा और अनुपान में प्रयोग करें। याद रखें, कच्ची फिटकरी अधिक कषाय रस से युक्त और सकोषक होती है। वह उन रोगों और यक्ष्मोहा-बुद्धि के रोगों में हानिकारी होती है। स्फटिका भस्म का प्रयोग दो-चार दिन तक लगातार और बाद में क्रम भङ्ग कर बीच-बीच में मुदा-कड़ा हो सकता है। यक्ष्मा में ज्वर के दृष्टिकोण से लिखित अन्य योग भी हैं।

अतिसार—रक्तातिसार अहिफेन के योग यथा अहिफेनासव ५-५ घूँद ३-४ बार और कपूर वटी ५-५ घूँद का प्रयोग २-३ दिव तक प्रतिदिन करें।

सामान्य अतिसार में उपयुक्त अतिसार के प्रयोग करें। कपूर रस तरक्षण कार्यकारी है। रक्तातिसार

और आमालिसार न हो तो जायफल + जावित्री + लवंग क. समभाग चूर्ण ४ रत्ती की मात्रा में ४-५ बार प्रयोग करने से लाभदाई होता है।

जीर्ण आमालिसार—राल का चूर्ण ४ रत्ती की मात्रा से ३-४ बार दें, लाभदाई होता है।

किसी भी अतिसार में पथ्य में दही और लाजमण्ड को न भूलें। प्रवाहिका में मलाईयुक्त दही ३ भाग, मधु १ भाग मिलाकर खाने से बड़ा लाभ होता है।

हृत्शूल—वातेभ केशरी १ गोली (अभाव में बृहद्वात चिन्तामणि १ गोली) पुष्कर मूल द्वाथ से (अभाव में १ मा० चूर्ण मिलाकर मधु या पान के रस से), मृत संजीवनी सुरा २ तोला समान जल से दें। देशी शराव से स्थानीय मृदुमर्दन भी लाभदाई है। तुरन्त हृद्भोगजन्य और वातजन्य पाश्चान्शूल में भी ये प्रयोग लाभदाई है।

श्वास कष्ट—श्वासकास चिन्तामणि १ तोला प्रातः, मध्याह्न, साय और रात्रि में शर्बत अदूस और शर्बत लिसोड़ा से देने में लाभदाई है। भोजनोत्तर कनकासव २ तोला समान जल से अवश्य देना चाहिए।

कास—स्वर्णपत्री हरताल भस्म १/४ रत्ती मधु से।

घनपुटकार—उपयुक्त हृत्शूल के प्रयोग करें। उत्तम वेदनाशायक और निद्राकार रस तरङ्गणी के निद्रोदय रस को किसी भी उग्र वेदना में न भूलें। ध्यान रहे, इसमें अहिफेन है जो प्रत्येक शूल या पीड़ा में ओजस्कर द्रव्य के साथ दिया जा सकता है।

मूर्च्छा या मुमूर्षु अवस्था की तन्द्रा में अक्षर रस का सिर में पच्छ मारकर यथाविधि करें।

पित्त भावित योगों पर भी ध्यान दें।

रक्त निकलने पर घोट में तुरन्त शुद्ध मधु लगाकर पट्टी बांध दें अथवा ऊन की परम बांध दें। अशं, रक्त प्रदर आदि से रक्त निकलने पर ऊन भस्म खिलायें।

वातरोगों में बृहद्वात चिन्तामणि, पित्त के रोगों में स्वर्ण घृतशेखर रस एवं कफ के रोगों में बृहत् कस्तूरी भैरव तत्काल यश देते हैं।

आयुर्वेद आयुर्वेद चिकित्सा

वैद्य भानुप्रताप आर. निम्न बी. एस. ए. एम.

आयुर्वेद के उदीयमान लेखक एवं प्रभातकालीन भानु श्री भानुप्रताप आर. मिश्र ने अल्पकाल में ही आयुर्वेदीय पत्रकारिता ने अपना सम्माननीय स्थान अर्जित कर लिया है तथा आयुर्वेद की सभी पत्रिकाओं में आपके विद्वत्पूर्ण लेख जिनमें आपके अनुभव की पुष्टि रहती है निरन्तर प्रकाशित होते रहते हैं। आपने गुजरात आयुर्वेद विश्वविद्यालय से बी. ए. एस्. एस्. परीक्षा उत्तीर्ण की है तथा आपकी आयुर्वेद सेवाओं के लिये कला संस्कृति साहित्यायुर्वेद विद्यापीठ मेरठ द्वारा आप को डी. एस्. सी. (ए) की उपाधि से अलङ्कृत किया गया। सम्प्रति आप लोभ्रा के आयुर्वेद महाविद्यालय में विवेचक तथा मानद औषधि निदेशक के रूप में कठोर परिश्रम, धैर्य एवं लगन के साथ अपनी सेवायें दे रहे हैं। आपने इस कृति के लिये अपने लेख के अतिरिक्त श्री शोभन जवाणी जी के लेखों को भी हिन्दी अनुवाद करके प्रेषित किया है। आपके सहयोग के लिये हृदय से आभारी है।

—विशेष सम्पादक

‘आयुर्वेद में आयुर्वेद चिकित्सा नहीं है’ यह मान्यता जग में बुर है। खुद वैद्य भी इस मान्यता के सामने कोई बचाव करने की दलील करता हो, ऐसा देखने सुनने को नहीं मिलता है। ऐसी परिस्थिति में आयुर्वेद में आयुर्वेद चिकित्सा इस विषय पर एक छोटा सा लेख लिखने की इच्छा हुई।

इस छोटे से लेख को पढ़कर कोई सोचे कि आयुर्वेद में इतनी ही-तात्कालिक चिकित्सा है। यह सोचना गलत है। आज से हजारों वर्ष पहले ज्ञान सर्जरी, अश्मरी की रुग्ण क्रिया समर सुश्रूषा आदि करने वाले महान वैद्यों के सुश्रुत, चरक आदि ग्रंथों में विपुल प्रमाण में इमर्जेंसी साहित्य लिखा हुआ है। परन्तु इसे बाहर निकाले कौन? इसका अनुभव कौन करे?

आज वैद्य है फिर भी नहीं जैसे। जो वैद्य दिखाई देते हैं उनमें अधिकतर आयुर्वेद के बदले एन्टी-पैथिक चिकित्सा करते हैं। महाविद्यालय होने पर भी इसमें कोई सुधार नहीं। डाक्टर होने की इच्छा होने के कारण और मेडिकल कालेज में प्रवेश न मिलने के कारण

आयुर्वेद के महाविद्यालय में प्रवेश प्राप्त करके जैसे-तैसे पास होकर, आयुर्वेद में जग सा उस लिए बिना मात्र प्रमाणपत्र लक्ष्मी लक्ष्म स पूरा करने पाच-पच्चीस एन्टी-पैथिक औषधियों या इन्जेक्शनों को याद करके अपना जीवन आरम्भ में नितान्त हों वही आयुर्वेद के भूले-बिसरे अनेक विषयों को पुनर्जीवित करने का वास कहाँ?

(१) सद्यः व्रण—गिरने से चोट लगने-से, मारने से या कट जाने आदि कारणों से एकाएक घाव हो जाता है और उसमें से रक्तस्राव हो रहा हो। ऐसी स्थिति में शुद्ध फिटकरी का बागीक चूर्ण दवाकर ऊपर से सख्त पट्टी बंधन करने से तुरन्त रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

मार्च १९७६ में मैं उत्तर प्रदेश के गोंडा जिला में चिकित्सा व्यनसाय करता था। वहाँ रमेश को लकड़ी चीरते समय हाथ में कुल्हाड़ी लग गई। हाथ में से रक्त गगा भी धार की तरह बह रहा था। उसने पास के कई डाक्टरों के पास पट्टा बंधवाया। परन्तु कोई डाक्टर हाथ से बहता हुआ रक्त रोक न सका। अन्त में वह हमारे पास आया। मैंने सब प्रथम टूर्निकेट बांध दिया फिर

कतिपय रोगों की संकट कालिक चिकित्सा

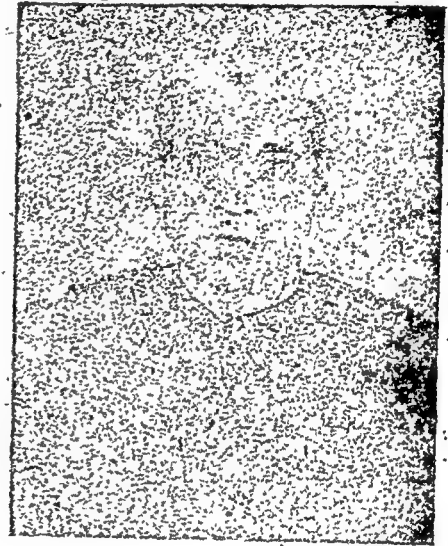
डा० ब्रह्मानन्द त्रिपाठी, के० ३०/६ घासीटोला, वाराणसी ।

निम्नल आयुर्वेद संस्थान के अधिकारियों ने इस वर्ष 'संस्कृत कालीन चिकित्सा, विशेषण' के प्रकाशन का शिव सकल्प किया है, जो आयुर्वेद के प्रवर्धन तथा जनता के हित में होगा । योग वे ही हैं चिकित्सा भी वही है, फिर यह संकट किस बात है ? हम इसे प्रकरण में सर्व प्रथम इस बात की स्पष्ट कर रहे हैं ।

संकटकाल—शारीरिक, मानसिक तथा आगन्तुज व्याधियाँ कभी भी, कहीं भी उत्पन्न हो सकती हैं, वहाँ चिकित्सा उपलब्ध न हो औषधि द्रव्य उपलब्ध न हो, कोई सहयोगी न हो अपने पास में द्रव्य न हो इस प्रकार के अनेक शकट भाग्यानुसार उपस्थित हो सकते हैं । ये परिस्थिति सम्बन्धी संकट हैं, चिकित्सा सम्बन्धी संकटकाल (Emergency) इसे कहते हैं कि जब रोगी के जीवन-मृत्यु में ढोड़ा हा सन्तर हो, अर्थात् उचित उपचार होजाने पर जीवन लाभ नहीं तो मृत्यु होना निश्चित सा रहता है ।

सामान्य समाधान—ऊपर परिस्थिति सम्बन्धी जो संकट बतलाये गये हैं, उनमें से प्रथम 'चिकित्सक उपलब्ध न हो, इस संकट का समाधान प्रस्तुत 'संकटकालीन चिकित्सा' में होगा । 'औषधि द्रव्य उपलब्ध न हो' इस संकट का समाधान है—प्रत्युत्पन्नमति चिकित्सक, क्योंकि 'नानौषधिभूतजगतं किञ्चित्' अर्थात् संसार में कोई द्रव्य ऐसा नहीं जो औषधोपयोगी न हो, उसका उपयोग करना कुशल चिकित्सक की योग्यता पर निर्भर है । यदि चिकित्सक पास में है तो वह आपत्तिकाश में शारीरिक तथा आर्थिक दोनों प्रकार की सहायता कर सकता है ।

संकटकाल में परीक्षा की दृष्टि से आधुनिक परीक्षण



के सभी साधन अनुपयोगी सिद्ध होते हैं, क्योंकि पहले तो वे सब जगह उपलब्ध नहीं हो सकते । यदि उपलब्ध हों भी तो जब तक रोगी की जान चली जाये तब तक उनके परीक्षण का परिणाम ही नहीं मिल पाता, अतः ऐसी विषम परिस्थितियों में नाड़ी विशेषज्ञ चिकित्सक का विशेष सम्मान तथा उपयोग देखा जाता है । फिर भी संकट में पड़े हुए उस रोगी की निम्नलिखित परीक्षाएँ करनी ही चाहिए—

नाड़ीगति, तापमान, श्वास-प्रश्वास आँखों की पुतली का संकोच या विस्तार तथा चेतनाशक्ति की स्थिति क्या है?

आघातजनित स्थितियों तथा हृद् रोग की स्थिति में नाड़ी रुक-रुक कर चलती है, जबकि नाड़ी का रुक-रु कर चलना मृत्यु का सूचक होता है, अतः नाड़ी परीक्षा

करते समय ऐसी परिस्थितियों पर अवश्य ध्यान दें।
 स्थापमान का परीक्षण करते समय देश-काल की परि-
 स्थिति का विचार भी कर लेना चाहिए। श्वास रोग तथा
 मयभीक्ष्ण रोगों के अतिरिक्त श्वास-प्रश्वास की गति का
 ठीक-२ परीक्षण किया जा सकता है, आँखों की पुतली
 पित्त की विकृति में स्वयं विकृत हो जाती है, अतः निदान
 करते समय इन सभी विषयों पर ध्यान परम आवश्यक है।
 जब यहाँ कतिपय संकटकालीन (Emergencies) रोगों
 का उल्लेख किया जा रहा है।

सर्प दंश (Snakebite)—सर्पों के अनेक भेद होते
 हैं। इनमें भारतीय कोबरा (Indian Cobra) ज्वर
 काटता है तो वह एक बार में १५० मिलि. विष रस
 स्थान पर उद्देश्य देता है, जबकि इसकी १५ मिलि.
 की मात्रा घातक होती है, मित्त-२ सर्पों में इस अनुपात
 में भेद होता है। यह विष हलका, पीला ग्लिसरीन जैसा
 दिखाई देता है। इसका दुष्प्रभाव वातनादियों तथा रक्त
 पर होता है।

चिकित्सा—तत्काल उस दंष्ट स्थान को ज्वेल आदि
 से काटकर उसमें से कुछ रक्त बहा दें, जहाँ काटा हो
 उससे ऊपर कपड़े आदि से कसकर बांध दें, रुग्ण की
 थोड़ी-२ देर में २-२ तौला की मात्रा में 'नरमूत्र' प्रकारा-
 न्तर से पिलायें। वह मूत्र कुण्ठी, धुमेही या प्रमेही पुरुष
 का न हो। इस सम्बन्ध में शास्त्र का आदेश है, 'नरमूत्र
 गरं हन्ति', नरमूत्र विपनाशक होता है तथा 'मुहुर्मुहुश्च
 पृच्छद्भिहिका श्वासागरेषु च'। अर्थात् प्यास, वमन, हिक्का
 श्वास, विष प्रयोग में बार-बार भोषधि का प्रयोग करना
 चाहिये।

नरमूत्र का सेवन कराकर हमने अनेक बार सर्पदंष्ट
 रोगी पर सफलता प्राप्त की है। दंष्ट स्थान पर फिटकरी
 के घोंस में भिगोया हुआ कपड़ा रखें और इसे बदलते
 रहें। एक बार रखे हुए कपड़े का पुनः रखने में उपयोग
 न करें।

दंष्ट स्थान पर नीबू को काटकर रगड़ते रहें, आप
 ध्यान से देखें नीबू का रस बदलता हुआ नजर आयेगा,
 इसी प्रकार २-४ नीबू रगड़कर ही विश्रामले, लाभ होगा।
 फिर चिकनी मिट्टी का लेप लगा दें।

अथवा शाङ्ग धर संहिता में दिदिष्ट संजीवनी वटी
 का लेप लगायें, सूख जाने पर फिर नया लेप लगायें।

अथवा सिरौष की जड़ की छाल, पत्र, पुष्प तथा
 बीजों को गोमूत्र से पीसकर लेप करें और लेप को
 सूखने पर बदल दें। इस वदसे हुए लेप को ऐसे स्थान
 पर फेंकें जहाँ से कोई पशु, पक्षी, बालक आदि भुंज में न
 डाल सकें।

श्वान रोग (Rabies)—सामान्य रूप से कुत्ते के
 काटने पर किसी प्रकार का भावी आतंक नहीं होता है,
 किन्तु यदि पागल कुत्ता काट लेता है तो उसकी चिकित्सा
 तत्काल करानी चाहिए। इसकी चिकित्सा व्यवस्था
 सरकार की ओर से निःशुल्क की जाती है। शहरों में
 नक़ि देहातों में, कुत्ते और मनुष्य, पशु आदि गावों, देहातों
 में भी अधिक संख्या में रहते हैं।

विकृति लक्षण पागल कुत्ता जब किसी पुरुष को
 काट लेता है, तो वह जल या जलाशय, (कुआँ, नदी,
 तालाब) को देखकर डरने लगता है, भोजन उसके गले
 में आसानी से नहीं उतर पाता, उसे जलसत्रास (Hy-
 drophobia) रोग हो जाता है। यह रोग पागल
 गीदड़ तथा भेड़िया के काटने से भी होजाता है, इधर
 पागल कुत्ता, भेड़िया, गीदड़ के स्वभाव में भी सहसा
 परिवर्तन आजाता है, उसके भौंकने का स्वर पहले की
 अपेक्षा बदला हुआ प्रतीत होता है, उसके मुँह से लार
 बूने लगती है, वह बेचैन ही इधर-उधर घूमने लगता
 है, किसी एक स्थान पर स्थिर नहीं रह पाता, कभी-२
 पक्षाघात भी होजाता है, कुछ दिनों बाद वह स्वयं मर
 जाता है। यदि वह काटने के बाद पूर्ण स्वस्थ दिखलाई
 दे और १ सप्ताह के बाद भी जीवित दिखालायी दे तो
 उसे किसी हालत में पागल न समझें।

चिकित्सा—कुत्ता, सियार आदि के पागल लक्षणों
 द्वारा दंष्ट कर देने से सर्व प्रथम कफ घातु दूषित हो
 जाती है, तदनन्तर वह वात दोष को प्रकुपित कर देती
 है। अतः दंष्ट स्थान पर से रक्तमोक्षण करें, तदनन्तर
 बँगम के वृन्त को जला उसके गुल से दंष्ट स्थान को
 जला दें, उस जले स्थान पर गोमूत्र लगा दें। उसके

बाद रोमी को "पंचतित्ते घृत" १ या २ तोला गाय के दूध के साथ १ सप्ताह सेवन करावें।

अथवा गुड़, तेल, मदार दूध समभाग मिला इसका लेप लगावें। इसका नाम 'श्वानविषहर लेप' है।

शुद्ध कुण्डला में चौथाई भाग काली मिर्च मिला मास अवस्थानुसार मात्रा निर्धारण कर देंगे र होने से विष की शांति हो जाती है।

घृतुरयोग—काले घतूरे का रस, दूध, शुद्ध देशी घी और गुड़ १०-१० तोला मिला मात्रा के अनुसार पिचाले से विष शमन हो जाता है।

विच्छू विष (Scorpion Sting)—वृश्चिकस्य विष पुच्छि। अर्थात् विच्छू के पूंछ के अन्तिम मोड़ में मुई के समान नुकीली विष ग्रंथि होती है। इसको चुभा देने से दाह युक्त असाह्य वेदना होती है, जो दण्ड स्थान से ऊपर की ओर फैलती है।

चिकित्सा—सर्व प्रथम दण्डस्थान पर चाकू व्लेड से छील कर थोड़ा सा रक्तस्राव करावें। उस पर स्पिट से भीगा हुआ वस्त्र रखें, सूखने पर उसे बद दें। यह प्राथमिक उपचार है इससे वेदना शम होगा।

तदनन्तर दण्ड स्थान पर घी, नमक की मिश्र गर्म करके लेप की भांति लगावें तथा पीने के लिये विष मात्रा में मधु-घृत मिला पीने के लिए दें।

अथवा चूना और नौसादर समभाग मिला उसमें २-४ चून्द पानी डाल सुंघाना चाहिये, इससे बेहोश तत्काल दूर हो जाती है।

यहां जो भी रोग तथा उनकी चिकित्सा लिख गयी है, वह मृत्यु के मुख में जाते हुए रोगी को राहत देने के लिए है। फिरतो आप चिकित्सा कर या कर सकते हैं। इन आश्चर्यप्रद प्रयोगों पर विशेष ध्यान दें।



❖ कतिपय रोगों की संकटकालिक चिकित्सा



पृष्ठ ७१ का शेषांश



बूझावरोध के रोगियों को करावें और इसका परिणाम जो मिले उसे हमें सूचित करें। यह हमारी हादिक अपील है।

(१) गर्भपात जन्य रक्तस्राव—यह केस फरवरी १९७६ का है। मनोरमा बहन के अधिक संतान के कारण गर्भपात निष्णात डाक्टर के यहां ३ महिने का गर्भ का पात कराया। रक्तस्राव भी उस समय बन्द हो गया था। गर्भपात के १ सप्ताह बाद रक्तस्राव प्रारम्भ होगया। फिर उसी डाक्टर के पास चिकित्सा के लिए गई। डाक्टर महाशय ने इन्जेक्शन आदि दिया। रक्तस्राव बन्द हो गया। ४ दिन बाद पुनः रक्तस्राव प्रारम्भ हो गया। फिर उसी डाक्टर महाशय के पास चिकित्सा हेतु गयी। पुनः डाक्टर ने पूर्ववत् दवा दी, रक्तस्राव बन्द हो गया। इसके बाद एक सप्ताह बाद पुनः रक्तस्राव प्रारम्भ हो गया।

अब वे डाक्टरी दवाओं से काफी निराश हो गई थी। इसलिये शायद आयुर्वेद की शरण में आई हो। मैंने मनोरमा बहन का परीक्षण करके बाद में उन्हें गरम आहार जैसे मिर्च, काली मिर्च, गरम मसाला आदि सब बन्द करा दिया। दूध, घी, सोंफ जैसे शीत आहार खाने की विशेष सलाह दी। शुद्ध सौराष्ट्री २ ग्राम, चन्द्रकला रस आधा ग्राम, नागकेशर आधा ग्राम की १ मात्रा की ऐसी ६ पुड़िया शहद के साथ ४-४ घण्टे पर खाने को दी। एक ही पुड़िया खाने से रक्तस्राव बन्द हो गया। रक्तस्राव बन्द होते ही शेष पुड़िया का उपयोग करूँ या न करूँ इसे पूछने के लिये हमारे पास आयीं मैंने उन्हें शेष दवा खाने की सलाह दी और कहा दो दिन तक दवा लो। तीन दिन की चिकित्सा में मनोरमा बहन का रक्तस्राव नहीं हुआ। नियमित मासिक धर्म आता है।



आयुर्वेद में सङ्कटकालीन चिकित्सा नहीं, एक भ्रामक प्रचार

वैद्य ब्रजबिहारी मिश्र एम. ए. (द्वय), आयुर्वेद रत्न
संगठन मन्त्री-अ. भा. आयु. सम्मेलन, विन्दकी (फतेहपुर) उ० प्र०

वैद्यराज श्री ब्रजबिहारी मिश्र आयुर्वेद जगत के जाने-माने लेखक हैं एवं पीयूषपाणि चिकित्सक के रूप में आपने अपने क्षेत्र में बड़ा ही सुयश तथा सम्मान प्राप्त किया है। मिलनसार, सेवाभावी और संगठक तथा सामाजिक कार्यकर्ता के रूप में आपका सम्माननीय व्यक्तित्व है। आप अखिल भारतीय आयुर्वेद महासम्मेलन के उत्तर प्रदेशीय संगठन मन्त्री तथा श्री संस्कृत भार्ताण्ड विद्यालय, विन्दकी के प्रबन्धक एवं सुप्रसिद्ध हिन्दी दैनिक पत्र "आज" के पत्र प्रतिनिधि हैं। आपने प्रत्येक खण्ड के लिए लेख भेजकर कृतार्थ किया है।

—विशेष सम्पादक।

आयुर्वेद विद्वेपियों द्वारा सुनियोजित ढङ्ग से प्रचारित एवं प्रसारित इस भ्रामक धारणा ने कि आयुर्वेद में सङ्कटकालीन रोगों के निवारण की आशुलाभकारी चिकित्सा नहीं है, जन साधारण से लेकर बड़े बड़े राज-नेताओं एवं अशिक्षितों से लेकर उच्चकोटि के शिक्षाविदों तक को भ्रमित कर रक्खा है जबकि यथार्थ इसकी ठीक विपरीत है अर्थात् आयुर्वेद में ही संकटकालीन व्याधियों के अच्छे करने की क्षमता है, अन्य चिकित्सा पद्धतियों में नहीं। मेरे उक्त लिखने का आशय आयुर्वेद की प्रशंसा तथा अन्य चिकित्सा पद्धतियों की निन्दा करने से नहीं है अपितु आयुर्वेद की औषधियों का सर्वव्यापकत्व एवं अन्य चिकित्सा पद्धतियों का गर्वत्र न प्राप्त होना है। औषध के अभाव में सुयोग्य डाक्टर चिकित्सा करने में असमर्थ हो जाता है जबकि वैद्य उसी क्षेत्र की किसी न किसी जड़ी बूटी से रोगशमन करने में सफल रहता है। परीक्षण तथा उपकरण के अभाव में आधुनिक चिकित्सक रोग निवारण की क्षमता कहे सम्यक निदान नहीं कर पाते जबकि वैद्य नाड़ी आदि पंचविध परीक्षणों से न केवल रोग निदान अपितु तत्कालीन उचित चिकित्सा कर रोगी को प्राणदान देने में सफल रहते हैं। संकटकालीन अवस्था में जहाँ डाक्टर उपकरण के अभाव का रोना रोक रोगी को बड़े शहर में जाकर चिकित्सा कराने का परामर्श देता है वहीं अपनी प्रत्युपनमति से आयुर्वेदज्ञ किस प्रकार रोग निवारण करता है वह निम्न यथार्थ वर्णन से स्पष्ट होमा—

बच्चे के शिशन से पैसा निकालना—जात पुरानी है।

हमारे नगर विन्दकी के ठठराही मुहल्ले के ठठेर जाति का एक २-३ वर्षीय बालक खेल-खेल में अपने शिशन में छेद वाला तबे का पैसा (उन दिनों १ पैसे का गिक्का छेददार चलता था) बार-बार डालता और उसे निकाल लेता। दूसरे बालक इस कृत्य को देखकर हंसते और उस बालक को पुनः पुनः इसे करने की प्रेरणा देते। थोड़ी देर तो यह खेल चलता रहा किन्तु कुछ समय पश्चात् पैसा बालक के शिशन मूल में फँस गया और शिशनेन्द्रिय में सूजन आ गई तथा दर्द होने लगा। बालक को पीड़ा बढ़ती गई और वह बिषाड़ मारकर रोने लगा। जब उनके माता-पिता को पता लगा तो उन्होंने पैसा निकालने का यत्न किया किन्तु सूजन एवं वेदना के कारण शिशनेन्द्रिय छूने मात्र से बालक को ममर्तिक वेदना होती। वे लोग नगर के राजकीय चिकित्सालय में ले गये जहाँ डाक्टर ने पैसा निकालने का निष्फल प्रयत्न किया किन्तु बालक की असाह्य पीड़ा तथा वेहोशी देने की दवा के अभाव में बालक को प्राण देने में असमर्थता व्यक्त करते हुए डाक्टर महोदय ने उसे श्रीधर कानपुर के हैलेट हास्पिटल ले जाने का परामर्श दिया। भरता क्या न करता। बालक के माता-पिता कानपुर ले जाने की तैयारी करने लगे। तब तक किसी सज्जन ने वैद्यराज ए० मन्मूञ्जाल मिश्र को दिखाने का परामर्श दिया। बालक को वैद्य जी के पास ले गए तथा डाक्टर द्वारा कानपुर ले जाने के परामर्श से अवगत कराया। वैद्य जी हुंसे और २ पैसे की बर्फ लाने का आदेश दिया। बर्फ बाते ही वैद्य जी ने उसे पिसावाकर

बायी दाहिं ओर बायी घायें हाथ में कम्पाउण्डर को देकर बालक के शिर के ऊपर नीचे से दबाये रखने को कहा । पहले ही बालक बहुत रोया, हाथ-पैर चलाये किन्तु कुछ ही क्षण में शान्त हो गया । बरफ की शीतलता के कारण जूसी शिरन सिक्कड़ गई और पैसा आसानी से बाहर निकल आया । सैकड़ों रुपया धर्म में व्यय होने से बच गया । आयुर्वेद का चमत्कार देख सभी वैद्य जी के प्रति नतमस्तक हो चले गये ।

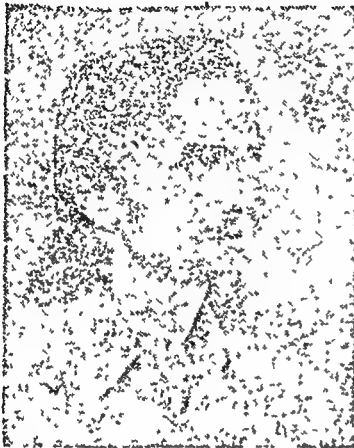
संकटकालीन रोग और आयुर्वेद

संकटकालीन रोगों के अन्तर्गत मूर्च्छा, हृद्यगति अव-
रोध, उदरशूल, वृक्कशूल, रक्तस्राव, अर्धरक्तपित्त,
घनूर्वात, अर्दित, पक्षाघात, विष भक्षण, सर्पदंश, वृश्चिक
(बिच्छू) दंश, वरं दंश, पागल कुत्ते का काटना, पागल
शृगाल का काटना, ऊपर से गिरने से अस्थि भङ्ग, चोट,
मोच, मृज्जन, जल में डूबना, अस्थि से आघात लगना,
विषूचिका (हेजा), कर्ण, दन्त, मस्तिष्क शूल आदि आते
हैं । उपर्युक्त संकटकालीन रोगों के क्षमन में आयुर्वेद
चिकित्सा काफी सफल है किन्तु आयुर्वेद सम्प्रदाय से
कोशों दूर जङ्गल में रहने वाले हमारे वनवासियों के
मध्य आयुर्वेद औषधियाँ अभी उन लोगों तक नहीं
पहुँच पाई हैं । आयुर्वेद चिकित्सा में सर्पदंश की चिकित्सा
सर्पविष प्रतिविष के सुखीवेद्य द्वारा की जाती है किन्तु
देहात में या घन में जहाँ उक्त सुखीवेद्य प्राप्य नहीं है
वहाँ सर्पदंश की चिकित्सा करने में आयुर्वेद चिकित्सा
असमर्थ है । आयुर्वेद नरमूत्र के साथ संजीवनी वटी
खिलाकर सर्पदंश ठीक करता है । यदि संजीवनी वटी
नहीं है और रोगी स्वयं भी पान नहीं करना चाहता
तो मन्त्रीषधि के द्वारा सर्प विच्छू और वरं दंश के
आयुर्वेद रोगियों को अच्छा करता है ।

इसी प्रकार अस्थिभङ्ग को हड्डी के लेप से, चोट
मोच में हल्दी, चूना मिलाकर गरम लेप लगाने से शीघ्र
लाभ होता है । फिटकरी को दूध के साथ पिलाने से रक्त-
स्राव बन्द हो जाता है । प्याज के रस और पोदीना के
रस को मिलाकर देने से विशूचिका में तत्काल लाभ
होता है । उदर शूल को मिटाने हेतु गुड़ और चूना
मिलाकर रोगी को गरम जल से देने से तत्काल लाभ
होता है । वृक्कशूल में गरम जल के सेक से लाभ होता
है । सिंगिया, सांखिया विष के प्रभाव को दूर करने के
लिए आयुर्वेद प्रथम रोगी को नमन कराने का परामर्श
देता है फिर गोघृत पिलाने से लाभ होता है । जल में
डूबे हुए व्यक्ति को जल से बाहर निकाल कर पेट के
पानी को निक्काल देना चाहिए फिर यदि जरा भी श्वास
है तो तुरन्त नमक पिवाकर नीचे ऊपर बिछाकर रोगी
को लिटा देना चाहिए । १ थप्टे के भीतर ही रोगी पूर्ण
स्वस्थ हो जाता है । पागल कुत्ते के काटे स्थान में चौरा
सगाकर रक्त निकाल देना चाहिए, फिर उसमें कुचला
चूण को पीसकर भर देने से विष का प्रभाव समाप्त हो
जाता है । कर्णशूल मिटाने के हेतु दूरदूर की पत्ती का
स्वरस या प्याज का स्वरस थोड़ा गरम करके कान में
डालना चाहिए, शीघ्र आरोग्य मिलता है । इसी तरह
दन्तशूल के लिए आयुर्वेद में लौंग का तेल लगाने का
विधान बताया गया है । तेल न निकलने पर लौंग दबा
देने से भी लाभ होता है । आयुर्वेद के अनुसार कोई भी
व्रतस्पर्ति ऐसी नहीं है जिसका उपयोग रोग निवारण हेतु
न हो । आवश्यकता है उसके गुण तथा उपयोग विधि
जानने की । अतः यह कहना कि 'आयुर्वेद में संकट-
कालीन रोग निवारण की शीघ्र फलदाई चिकित्सा नहीं
है' निरी मूर्खता है ।

आयुर्वेद सद्यः चिकित्सा

वैद्य अशोक भाई तलाविया भारद्वाज वी. एस. ए. एम.



श्री अशोक भाई तलाविया, गुजरात के प्रसिद्ध वैद्य श्री धोभान जी साई वैद्य के सुपुत्र हैं तथा गुजराती भाषा में स्थानीय पत्र-पत्रिकाओं में आपके लेख प्रकाशित होते रहते हैं। हिन्दी में उनका यह पहला लेख है। आशा है भविष्य में भी आपका सहयोग मिलता रहेगा।

आपके अनुभूत प्रयोग निश्चय ही पाठकों के लिये उपयोगी सिद्ध होंगे।
—गिरिधारीलाल मिश्र।

चिकित्सक के पास रोगी अपना चिकित्सा कराने हेतु आता है। तब उसे एकमात्र इच्छा होती है कि वैद्य जो अतिशीघ्र मुझे व्याधि से मुक्ति दिलवा दें। भावार्थ यह है कि जो भी रोग है वह सभी सद्यः चिकित्सा के लिए है। चिकित्सक का धर्म है कि सभी रोगों की अति शीघ्र चिकित्सा करके रोगी के प्राण की रक्षा करना। ज्वर, असा, अम्लपित्त, अश्मरी, ज्वर, शिरोरोष इत्यादि सभी रोग में सद्यः चिकित्सा ही करनी चाहिए। आयुर्वेद के संहिता ग्रन्थों में भी जगह जगह पर आयुफलप्रद औषध का वर्णन मिलता है। सद्यः, अचिरात, त्वरया, तत्काल आदि शब्दों का प्रयोग करके सद्यः चिकित्सा बतलाई है।

वर्तमान समय में आयुर्वेद के सामने एक पड़ी समस्या सद्यः चिकित्सा की है क्योंकि उनके सामने आधुनिक चिकित्सा विज्ञान जैसे प्रगतियोल चिकित्सा पद्धति खड़ी है। तब हम आयुर्वेद के सहारे क्या

सद्यः चिकित्सा कर सकते हैं? यह प्रश्न युवा वैद्य के सामने जरूर आता है। दूसरा विकट प्रश्न यह है कि अधिकतम आयुर्वेद स्नातक आयुर्वेद को अपनाना ही नहीं चाहते। अतः इमरजेंसी और आयुर्वेद के प्रत्यक्ष अनुभव वह कर ही नहीं सकता?

हमारा आयुर्वेद पुराना है। शाश्वत है। निर्दोष चिकित्सा पद्धति है। सुश्रुत शस्त्र क्रिया का ग्रन्थ है। चरक काय चिकित्सा का ग्रन्थ है। माधव निदान का ग्रन्थ है। यह सब हम हृदय जगह बोलते हैं, लिखते हैं, पढ़ते भी हैं। मगर अनुभवमूलक दृष्टि से कुछ करने को तैयार नहीं हैं। यह भी एक विचारणीय प्रश्न है। कोई भी रोग चिकित्सा हेतु हमारे पास आता है तो उसका पूरा विवरण सुनकर हिम्मत देकर चिकित्सा करने चाहिए। बात-बात में आधुनिक चिकित्सा विज्ञान के सर्जन या कोई विशेषज्ञ के पास भेज देना आयुर्वेद का अपमान है। अपनी तो मानहानि होगी ही। अच्छी

तर्ह शास्त्र पढ़कर, सोचकर, अनुभव की चिकित्सक के अनुभव को पढ़कर जो वैद्य सब चिकित्सा करते हैं। उन्हें अवश्य ही सफलता मिलती है।

(१) शीतपित्त—यह व्याधि अतिशीघ्र उत्पन्न हो जाता है। त्वचा पर शीथ, कण्ठ, दाह उत्पन्न होता है। रोगी की बार-बार उल्टी होगी, ऐसा मेहसूस होता है। रोगी घबरा हो जाता है। ऐसी परिस्थिति में निम्न चिकित्सा दें। इससे रोगी णति शीघ्र अच्छा हो जाता है—

१. शु० सुवर्ण वैरिक १ ग्राम, शु० नवसार २५० मिग्राम, कुटकी चूर्ण ७५० मिग्राम। ऐसी तीन मात्रा दिन में तीन बार शहद के साथ दें।

२. हरिद्रा खण्ड ५ ग्राम दिन में तीन बार उष्णोदक के साथ दें।

३. शीतपित्त भंजन रस, मयूरपिच्छ भस्म २५०-२५० मिग्राम, आरोग्यवर्धनी रस ५०० मिग्राम, मंजिष्ठादि चूर्ण १ ग्राम। ऐसी एक मात्रा प्रति तीन घण्टे पर उष्णोदक के साथ दें।

४. सरसों के तेल को गरम करके उसमें यथावश्यक हरिद्रा चूर्ण तथा सोडा वाई कार्ब अर्थात् खाने का सोडा मिलाकर सम्पूर्ण शरीर पर अभ्यङ्ग करना चाहिए।

५. रोगी को पथ्य आहार के रूप में चावल एवं दूध देना चाहिए। उपरोक्त उपचार से शीतपित्त अति शीघ्र अच्छा हो जाता है। यह योग हमारा अनुभूत है। इससे मैंने सैकड़ों रोगियों को ठीक किया है।

(२) शिरःशूल—शिरोरोग का शिरःशूल एक लक्षण है। शिरःशूल अनेक रोगों में देखने को मिलता है। शिरःशूल का एकाएक आगमन होता है। इसके शमन के लिए आधुनिक चिकित्सा विज्ञान पोड़ाशामक औषधियों की एक सम्ची लाइन है जिसे लेते ही शिरःशूल शायब हो जाता है। आयुर्वेद में भी शिरःशूल की सब चिकित्सा है जिसे लेते ही शिरःशूल पूछ उठाकर भागता है। फिर कभी पीछे देखने की हिम्मत भी नहीं करता। मैंने निम्न योग से हजारों शिरःशूल के रोगियों को अच्छा

किया है।

१. अपामार्ग क्षार ५०० मिग्राम, गोदन्ती भस्म १ ग्राम।

ऐसी एक मात्रा शर्करा मिश्रित जल के साथ देने से शिरःशूल में तात्कालिक लाभ होता है। यह योग गुजरात के सुप्रसिद्ध वैद्य श्री शोभन वसाणी का है। वर्षों पूर्व उनके द्वारा यह औषध व्यवस्था गुजरात के वैद्यों के सामने आई गुजरात में इसका प्रचार-प्रसार भी हुआ। गुजरात के आयुर्वेद जगत ने इसे अपनाया है। इसके लिए शोभन भाई वसाणी धन्यवाद के पात्र हैं।

शिरःशूल की सब चिकित्सा हम निम्न प्रयोग से भी करते हैं जिससे सन्तोषकारक परिणाम मिलता है—

२. अपामार्ग क्षार ५०० मिग्राम, गोदन्ती भस्म १ ग्राम, मृगशृङ्ग भस्म, लक्ष्मीविलास रस, सुवर्ण माक्षिक भस्म तीनों २५०-२५० मि.ग्रा.।

ऐसी ३ मात्रा दिन में ३ बार शहद के साथ दें।

३. शिरोरोग हर वटी २-२ गोली, शिरःशूलादि वटी २-२ गोली तीन बार पानी के साथ दें।

४. कपाल प्रदेश पर छुण्डी को पानी में मिलाकर गरम करके प्रलेप करें।

५. शक्ति भस्म तथा नवसार समान मात्रा में लेकर थोड़ा पानी मिलाकर तुरन्त रोगी को सूँघने के लिए दें। यह पंडित भावप्रकाश मिश्र जी का योग है जो आशुफलप्रद है।

६. शिरःशूल में बंधन, सैक, तस्य कर्म भी आशुफलप्रद है। यह औषध व्यवस्था से शिरःशूल तुरन्त ही मिट जाता है।

(३) चर्मकील—इसकी गणना क्षुद्र रोगों में की गई है। यह तीक्ष्ण कंटक जैसा सूक्ष्म अंकुर होता है। इसका वर्ण रक्त होता है। इसमें वेदना, दाह भी होता है। इस रोग का आगमन एकाएक होता है। इसकी त्वरित चिकित्सा निम्न है—

१. आरोग्यवर्धनी रस ५०० मिग्राम, गन्धक रसायन २५० मिग्राम, मंजिष्ठादि चूर्ण १ ग्राम, त्रिफला चूर्ण—शेषांश पृष्ठ ६१ पर देखें।

आशुकारी चिकित्सार्थ उपयोगी कतिपय आयुर्वेदीय विधियाँ

डा० शिवनारायण गुप्ता एम. डी. (आयु०), व्याख्याता, जो० शं० आयु० महाविद्यालय, नडोयाद (गुज०)

✽—०—✽

जन्म—कार्तिक शुक्ल प्रतिपदा सं. २०११ को जिला राजगढ़ (म.प्र.) लखनवास में हुआ। सन् १९७२ में बी. ऐस-सी. उत्तीर्ण कर आयुर्वेद महाविद्यालय में प्रविष्ट हुये। इन्दौर विश्वविद्यालय से बी. ए. एम. एस. की परीक्षा १९७७ में सर्वोच्च अङ्कों से एवं रसशास्त्र, काय-चिकित्सा, शालाहय तन्त्र एवं चरक संहिता विषयों में विशेष योग्यता के साथ उत्तीर्ण की तथा इस उपलक्ष्य से “स्वर्ण पदक” प्राप्त किया। विद्यार्थी काल में तीन वर्षों तक इन्दौर विश्वविद्यालय के आयुर्वेद-संकाय में बोर्ड्स आफ स्टडीज की सदस्यता। दो वर्ष तक इन्दौर वि०विद्यालय महासभा (सेनेट) की सदस्यता। १९८१ में आयुर्वेद वि०विद्यालय जाननगर से एम. डी. (आयु.) उपाधि संप्राप्त की। प्रति-श्री जो०शं० आयुर्वेद महाविद्यालय नडोयाद में अध्यापन एवं संलग्न चिकित्सालय में निवासी चिकित्सा अधिकारी का प्रभार। प्रकाशन-यावत्-तृतीय लगभग २५ शोध प्रबंध एवं लेख प्रकाशित।



—वैद्य लिपिधारीलाल मिश्र।

आत्ययिक चिकित्सा या आशुकारी चिकित्सा लगभग समानार्थी शब्द हैं। ‘आत्ययिक’ शब्द मूल शब्द अत्यय से बना है। अत्यय शब्द की व्युत्पत्ति ‘अति’ धातु से ‘इण्-लच्-प्रत्यय’ लगाने से होती है। इस शब्द का अर्थ है अतिक्रम, अभाव, विनाश, कार्यस्य अवशम्भावी अभाव। वाचस्पत्य में अत्यय शब्द का ग्रहण ‘विलम्बाक्षुप्त कार्य’ के लिये भी किया है। इसे और स्पष्ट करते हुए कहा है कि अत्यय में कालातिक्रम असह्य है। संक्षेप में अत्यय एक ऐसी अवस्था है जिसमें विनाश या मृत्यु संभावित है और जिसके निराकरण के लिए अविलम्ब कार्य करना आवश्यक है। इस संदर्भ में आत्ययिक अवस्था वह अवस्था होगी जिसमें रोगी के प्राण सङ्कट में हो या तीव्र वेदना आदि लक्षणों के कारण वह मृत्यु समान सङ्कट को भोग रहा हो। ऐसी यथा में तुरन्त सभी प्रक्रिया की आवश्यकता होती है जो उसे इस सङ्कट से बाहर निकाल सके। इस अवस्था में जो उपक्रम किया जाएगा उसे आत्ययिक चिकित्सा कहेंगे जोकि निश्चय ही

आशुकारी होनी चाहिये।

सामान्यतः एक धारणा चल गई है कि आत्ययिक अवस्था में आयुर्वेद पद्धति से कुछ नहीं किया जा सकता। वह धारणा नितान्त आधारहीन एवं माह भ्रम ही है। यद्यपि आत्ययिक अवस्था में किसी चिकित्सा पद्धति के लिये आप्रहृ नहीं रखा जा सकता है क्योंकि इस अवस्था में प्रथम सिद्धान्त रोगी के प्राणों की रक्षा है। आयुर्वेदोक्त औषधियाँ यदि आयुर्वेदीय सिद्धान्तों पर खरी उतरती हों तो उन्हें अपमान से कोई विरोध नहीं हो सकता क्योंकि आयुर्वेद की दृष्टि बहुत व्यापक है, ससार की सभी चिकित्सा विधियों का इसमें समावेश हो सकता है शर्त यही है कि वे निर्दोष हो और आयुर्वेद सममत हों। औषध के सम्बन्ध में आयुर्वेद का प्रधान मापदण्ड यह है कि जो व्याधि का घमन करे परन्तु अन्य व्याधि को उत्पन्न न करे। यदि जो आधुनिक औषधियाँ इस शर्त को पूरा करती हो उनका उपयोग करने में आयुर्वेद का विरोध नहीं हो सकता। परन्तु आत्ययिक

अवस्था में तो इस सिद्धान्त का उल्लंघन करना भी अपराध नहीं है। अतः आत्ययिक अवस्था में कोई भी आशुकारी औषध या उपक्रम जिसके विषय में चिकित्सक ज्ञान रखता हो, निषिद्ध नहीं है। तथापि आयुर्वेदिक चिकित्सा पद्धति को आत्ययिक ग्राह्य एवं लोकप्रिय बनाने के लिए आयुर्वेद व्यवसायियों को आत्ययिक अवस्था में भी यथासम्भव आयुर्वेदीय चिकित्सा विधियों का प्रयोग करना चाहिए। उनमें संशोधन परिवर्धन करके विकास की दिशा देना चाहिये।

हमारी अधिकांश औषधियां बहुत विलम्बित परिणाम दिखाती हैं जिसका कारण है कि हमारा औषध सेवन का मुख्य तरीका मौखिक है। परन्तु इसका अर्थ यह नहीं कि हमारे पास आशुकारी औषधों का नितान्त अभाव है। फिर मात्र औषधियां आशुकारी नहीं होती हैं, कई अन्य विधियां भी हमारे यहां वर्णित हैं जो आशुकारी प्रभाव दिखाती हैं। आयुर्वेदीय उपचार विधियों का किंचित् परिवर्तन परिवर्धन के साथ आशुकारी चिकित्सा के रूप में उपयोग किया जा सकता है। यहां उन्होंने उपचार विधियों का विभिन्न आत्ययिक अवस्थाओं में आशुलाभार्थी प्रयोग के लिये वर्णन किया जा रहा है। इन विधियों में पूर्वकर्म सहित शोधन की विधियां मुख्य हैं।

अभ्यङ्ग—अभ्यङ्ग द्वारा विभिन्न प्रकार की तीव्र-वस्थाओं में शीघ्र लक्षणोपशम प्राप्त किया जा सकता है।

गन्ध विरोजा तैल का अभ्यङ्ग, उदरशूल, मांसपेशियों की वेदना में शीघ्र वेदनाशामक प्रभाव दिखाता है। इसकी यह क्रिया काउन्टर इरिटेशन कर्म द्वारा सम्पादित होती है। सर्प तैल भी काउन्टर इरिटेशन द्वारा वेदनाशमन करता है परन्तु इसका प्रभाव अल्प है।

तीक्ष्ण कण्डू की अवस्था में मरिचादि तैल का अभ्यङ्ग तात्कालिक कण्डू शान्त करता है।

अनिद्रा की अवस्था में शिरोभ्यङ्ग अथवा भूत द्वारा पादाभ्यङ्ग शीघ्र निद्रा लाता है। एतदर्थ पादतल में धीरे धीरे भूत का अभ्यङ्ग करना चाहिये।

हस्तपाद तल दाह की अवस्था में शतघीत भूत का अभ्यङ्ग रोगी को तात्कालिक राहू पहुँचाता है।

स्वेदन—यह बहुत महत्वपूर्ण कर्म है। विभिन्न रोगों में विचारपूर्वक प्रयोग करने पर रोगी को शीघ्र लक्षणोपशम प्रदान करता है।

श्वास के रोगियों में वक्ष पर अभ्यङ्ग करके स्वेदन करने से श्वास की तीव्रता कम होती है। शास्त्र में स्वेदनार्थ नाड़ी, प्रस्तर या शङ्खर स्वेद का विधान है परन्तु हाट वाटर वेग या अन्य इसी प्रकार के उपकरण से भी स्वेदन किया जा सकता है।

ह्रिक के रोगियों में वक्षस्थल पर अभ्यङ्ग स्वेदन करना चाहिए। इस दौरान रोगी मुख बन्द करके नासा से जोर जोर से श्वास लेता और छोड़ता रहे। इस प्रकार ह्रिक शीघ्र शान्त हो जाती है। घुरीमिया प्रभृति कारणों से अतिरिक्त ह्रिक में इस क्रिया से शीघ्र लाभ होता है।

मूत्रावरोध की अवस्था में जहां कोई रचनात्मक विकृति न हो तो वस्ति प्रदेश पर स्वेदन करने से मूत्र प्रवृत्ति होती है।

स्वेदन का वेदनाशामक प्रभाव तो सर्वविदित है ही। प्रायः सभी प्रकार की वेदनाओं में स्वेदन लाभ करता है। आमवात के रोगियों में सन्धिषोथ एवं वेदना के कारण अत्यन्त कष्ट होता है। ऐसी अवस्था में बालुका की पोटली द्वारा स्वेदन करने से वेदना अल्प होती है और धीरे धीरे शोथ भी कम होता है। दिन में ३-४ बार ऐसा करने पर सामान्यतः अन्य वेदनाशामक औषध लेने की आवश्यकता नहीं पड़ती है। अर्श गुदविदर (फिशर) एवं भगन्दर के रोगियों में गुदा में असह्य वेदना होती है। इन रोगियों में वेदना शमनार्थ उष्णोदक में अवगाह स्वेदन (विशेषकर गुद प्रवेश में स्वेदन हो ऐसी स्थिति में रखकर) देने से वेदना में तत्काल लाभ होता है। अर्श और भगन्दर में क्षारसूत्र विधि से शल्य कर्मोपरान्त वेदना के प्रशमन के लिए भी उक्त कर्म लाभदायक होता है।

प्लुरिसी एवं प्लुरल एफ्युजन में वक्ष पर हाट वाटर वेग से या उपनाह द्वारा स्वेदन करना चाहिए। इससे वेदना शान्त होती है।

वमन—शास्त्रोक्त शोधनार्थ कर्मों में यह एक प्रमुख कर्म है। यह एक त्वरित प्रक्रिया है अतः इसके द्वारा सम्पादित परिणाम भी त्वरित होता है।

विष पीतावस्था में वमन एक नितान्त आवश्यक कर्म है। कुछ विषों के प्रभाव से वमन स्वतः होने लगता है। परन्तु जिन विषों में वमन नहीं होता है उन्हीं वमन करवा के आमाशय से विष की यथासम्भव मात्रा का निर्हरण कर देना चाहिये जिससे उसका शोषण न हो सके और विष की तीव्रता कम हो जाये। विषपीत में वमन करवाने में यह अवश्य ध्यान रखना चाहिये कि रोगी होश में हो और पूरी तरह सहकार करता हो, अन्यथा बेहोश और असहकारी रोगी में वमन के स्थान पर आमाशय प्रक्षालन करवाना चाहिये। वमन से विष का कुछ शोषित अंश भी निर्हरण हो सकता है।

विदग्धाजीर्ण के कारण कभी-कभी रोगी को बहुत कष्ट होता है। अम्लोद्गार, उद्ग्राह के कारण वह बहुत व्यथित हो जाता है। ऐसे में वमन करवाने से विदग्ध पित्त एवं आम का निर्हरण होने से उसे तुरन्त शांति मिल जाती है।

आयुर्वेदिक चिकित्सार्थ वमन करवाने के लिए आवश्यक नहीं कि शास्त्रोक्त वमन विधि का पालन किया जाय। सुखोष्ण क्षवण जल का प्रयोग करके भी वमन कराया जा सकता है। श्वास के रोगी में भी अम्यक् स्वेदोपरान्त लवण जल द्वारा वमन कराने से राहत मिलती है। वमन की क्रिया के दौरान वमन केन्द्र के साथ श्वसन केन्द्र (मस्तिष्कगत) भी उत्तेजित होत है। महाप्राचीरा की क्रिया से फुफ्फुसों का भी किंचित् पीड़न होता है। इन सम्मिलित क्रियाओं के संयुक्त प्रयास से फुफ्फुसगत श्लेष्मा का निष्कासन होता है और श्वास नलिका संकोच अलग होकर रोगी को शीघ्र लक्षणोपशम होता है। वमन जरा कष्टदायक प्रक्रिया प्रतीत होती है पर रोगी को आरवस्व करके कराना चाहिये। इससे कोई हानि संभाव्य नहीं है।

वस्ति—वस्ति कर्म से इस प्रसंग में गुदमार्ग से कुछ औषध द्रव्य शरीर में पहुँचाना ही हमारा तात्पर्य है।

बिना किसी रचनात्मक विकृति के जब उदर में शूल हो और शूल का क्षेत्र पक्वाशय हो तो दशमूल क्वाथ की निरुह वस्ति देने से त्वरित शूलशमन होता है।

विबन्ध की अवस्था में मात्र उष्णोदक की वस्ति देकर तुरन्त पुरीष प्रवृत्ति कराई जा सकती है।

रक्तातिसार के रोगी में क्षीर वस्ति एवं पिच्छा वस्ति के द्वारा लाभ होता है। अलसरोटिव् कोलाइटिस के रोगियों में भी मोचारस, लाघ्र, लाक्षादि अजा दुग्ध की वस्ति देने से रक्त प्रवृत्ति बन्द होती है, क्षत रोपण होता है।

गुद विदर (एनल फिप्स) के रोगियों में असह्य वेदना होती है। इनमें जात्यादि तैल की अल्प मात्रा गुदा से प्रविष्ट करने से वेदना शीघ्र शमन होती है और धीरे-धीरे क्षतों का भी रोपण होता है।

अनिद्रा के रोगी में वातशामक वस्ति देने से उसे निद्रा प्राप्त होता है।

सरीसृप कन्जेशन की अवस्था में रक्त वस्तियों का प्रयोग करना चाहिये जिससे रक्तन हाकर कन्जेशन कम होता है। आधुनिक चिकित्सा विज्ञान में एतदर्थ सान्द्र मेगनाशियम सल्फेट का प्रयोग किया जाता है।

गुदपाक की अवस्था में भी क्षीर वास्त का प्रयोग करने से रागा को तुरन्त शान्ति मिलती है।

उत्तर वस्ति—मूत्र मार्ग में शीघ्र प्रा क्षत हो जाने पर मूत्र मार्ग में दाह और वेदना होता है जो कभी-कभी बहुत असह्य हो जाती है एसा अवस्था में जात्यादि तैल की उत्तर वस्ति देने से रागा को तुरन्त लक्षणा में शान्ति मिलती है। एतदर्थ अल्प वातापित्तशानक तैल का भी प्रयोग किया जा सकता है।

नस्य—नासा मार्ग द्वारा औषध प्रयोग करना एक उत्तम विधि है। नासा में प्रविष्ट औषध का प्रागल्भ्य पर तुरन्त प्रभाव डालकर कार्य करवाता है। दूसरा तरफ म्यूकस सम्बन्ध द्वारा शोषित हाकर लिम्फाटिक सिस्टम द्वारा सोच भस्विष्क क्षत्र में पहुँचकर प्रभाव करती है। नासागत श्लेष्मकला (म्यूकस सम्बन्ध) औषधियों के लिए श्रेष्ठ ग्राहक है अतः गुदा प्रविष्ट औषध

घेयां पीघ्न शोषित होकर अपना प्रभाव दिखाती है। मस्तिष्क के लिये हानिप्रद द्रव्यों का प्रयोग नासा में नहीं करना चाहिए अन्यथा मस्तिष्क को हानि पहुँचने की संभावना होती है।

मूर्च्छा, संन्यास, दपस्मार, योपापस्मार आदि में संज्ञावाश होता है। संज्ञावाश की अवस्था में तीक्ष्ण नस्यों का प्रयोग करने पर तुरन्त संज्ञा लाभ होता है।

प्रतिश्याय के रोगियों में कभी-२ अत्यधिक कन्जेशन के कारण बहुत कण्ट होता है शिर सारी हो जाता है और खास लेने में भी कण्ट होता है। इस अवस्था में श्वास कुठार रस का अल्प मात्रा में नस्य तुरन्त लाभ पहुँचाता है। यह नस्य श्वास के रोगियों में भी तुरन्त लाभ पहुँचाता है। प्रतिश्याय की उक्त अवस्था में कटुफल वृष का नस्य भी दिया जा सकता है।

नासागत रक्तस्राव में दुर्वा स्वरस या अजा दुग्ध का नस्य देने से रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

शिरःशूल अर्धावभेदक में भी नस्य से तुरन्त लाभ मिलता है। अर्धावभेदक में यष्टिमधु और मधु का या मनःशिला और मधु का अवपोदन नस्य प्रयोग करना चाहिए।

रक्तमोक्षण—रक्त मोक्षण द्वारा रक्तगत दोष निवृत्ति तुरन्त होती है और इस प्रकार रोगी को तत्काल लाभ भी मिलता है।

वाम वेंट्रिकुलर फेल्योर में हृदय का वाम निलय रक्त को शरीर में प्रक्षिप्त करने में अक्षम हो जाता है जिसके परिणामस्वरूप रक्त का दाब वाम आलिन्द एवं फुफुसों में बढ़ जाता है फलतः फुफुसों में कन्जेशन बढ़ जाता है जिससे रोगी तीव्र श्वास कण्ट से पीड़ित होता है। इसमें कभी-२ रक्तण्डीवन भी होने लगता है। इस अवस्था में सिरा द्वारा १००-५०० मि. लि. रक्त निकास देने से कन्जेशन कम हो जाता है और रोगी को तुरन्त आराम

मिलता है। एतदर्थ ५० सी.सी. वाली सीरिज का उपयोग करना ठीक रहता है।

उच्च रक्तदाब जन्य (हाइपरटेन्सिव) एनसेफेलोपैथी में भी शीघ्र रक्त मोक्षण करने से मस्तिष्कगत रक्त-द्विज्य और रक्तभार कम होता है और रोगी को लाभ भी होता है।

नवीन शोथ में स्थानिक रक्त मोक्षण कराने से शोथ में पाक नहीं होता, वेदना शांत होती है और शोथ भी कम होता जाता है।

सर्पादि विषैले प्राणियों के दंश में त्वरित रक्तमोक्षण कर देना चाहिये। जिससे विष सर्व शरीर में प्रसृत होने से रुक जाय और रक्त द्वारा विष की मात्रा निकल जाने से विष की तीव्रता भी कम हो जाय।

गृधसी और विश्वाची के रोगियों में भी तीव्र वेदना की अवस्था में सिरावेध करने पर वेदना शांत होती है।

उपरोक्त विधियाँ आयुर्वेदीय चिकित्सा में बहुत प्रचलित विधियाँ हैं परन्तु आत्ययिक अवस्था में इनका प्रयोग बहुत कम किया जाता है। वमन जैसी प्रक्रिया के सम्बन्ध में तो ऐसी मान्यता बन गई है कि यह एक कठिन प्रक्रिया है और आत्ययिक अवस्थाओं में इसे कराना कठिन है। परन्तु ऐसा नहीं है—रोगी का बलाबल देखकर विवेकपूर्वक उपरोक्त किसी भी प्रक्रिया को सम्पादित करने पर रोगी को तुरन्त लाभ पहुँचाया जा सकता है और दूसरी और अन्य सङ्केतकालीन चिकित्सा के कारण जो अनिश्चित दुःपरिणाम सम्भाव्य होते हैं उनसे बचा जा सकता है।

वैसे तो आशुकारी चिकित्सायें कई विधियाँ और औपधियाँ शास्त्रों में वर्णित हैं, जोक में भी प्रचलित हैं परन्तु यहां संक्षेपतः मात्र शोधन की बहुत प्रचलित प्रक्रिया द्रवों, जो आयुर्वेद जगत में 'पंचकर्म' के रूढ़ नाम से सुख्यात है, का ही आशुकारी चिकित्सा के रूप में प्रयोग बताया गया है।

आयुर्वेदीय तत्कालिक चिकित्सा

कविराज अमरनाथ गुलाठी स्नातक, ४०८ सिविल रोड, रोहतक (हरियाणा)



आयुर्वेदीय तत्कालिक चिकित्सा पर प्रकाश डालने से पूर्व यह आवश्यक है कि जन-जन को आयुर्वेद के सत्य-स्वरूप से संक्षेप में अवगत करा दिया जाये। आयुर्वेद मनीषी जन-जन को निरोग रखने, प्राकृतिक स्वास्थ्य से आनन्दित जीवन यात्रा चलाने, अकालमृत्यु से रक्षा करने तथा धर्म-अधर्म एवं काम की मर्यादित रूप में भोगते हुए अन्त में मोक्ष प्राप्ति के लिये आयुर्वेद की व्याख्या करते गये। वह संसारिक विषयों में अनासक्त थे। अतः वह आजकल की चिकित्सा-मनीषियों की भांति कोई व्यापारी न थे। फलतः उन्होंने जो भी नियम निश्चित किये वह केवल प्राणीमात्र के स्वास्थ्य रक्षा के लिये ही थे।

यस्मिन् देशस्य योः जन्तु।

तज्जन तस्य औषधि हितम् ॥

चिकित्सा विज्ञान का यह अनुपम (Unique) सिद्धांत स्वर्णिम-अक्षरों में अङ्कित करने योग्य है। इसका संक्षेप में अर्थ यह है कि जो प्राणी जिस देश (पर्वतीय जंगल मरु, पाताल आदि देश जलवायु की भिन्नता के आधार पर निश्चित हैं) में जन्मा है, ईश्वर ने उसकी स्वास्थ्य रक्षा के लिये उसी देश में औषधि रूप में वनस्पतियां आदि उपलब्ध करने की कृपा की है तथा यथासम्भव उन्हीं से चिकित्सा होनी चाहिए, तभी रोग समूल नाश होगा एवं प्राकृतिक स्वास्थ्य सुरक्षित रहेगा। आधुनिक चिकित्सा विज्ञान इस स्वर्णिम नियम को उल्लंघन कर रहा है, फलतः मानव औषधाम्यासी एवं सदा रोगी बना जा रहा है। विस्तृत ज्ञान के लिये हमारे लेख आयुर्वेद का सत्य स्वरूप (हिन्दी) तथा True picture of Ayurved (English) पढ़ें।

निःसन्देह ऐसी-ऐसी वनस्पतियां आदि प्रत्येक देश में उपलब्ध हैं जो वहाँ जन्मे प्राणियों को तत्काल पीड़ा

से रहित करने में समक्ष हैं। अब हम कुछ अपने मौलिक विषय पर लिखते हैं और बताते हैं कि आयुर्वेद में तत्कालिक चिकित्सा कितनी उच्च एवं श्रेष्ठ है तथा अन्य वैधियों से शीघ्र पीड़ा-रहित करने में सक्रिय है।

(१) सर्पगन्धा—उच्चरक्तचाप को तत्काल सामान्य बनाती है।

(२) समीरगन्धकेशरी—पीडाशमन में किसी भी पैथी की किसी भी श्रेष्ठतम औषधि से तत्काल पीड़ा शांत करने में उत्तम है। ऐसा हमारा गत ३५ वर्ष से अधिक समय का अनुभव एवं आयुर्वेद शास्त्रों के तथा एलोपैथिक पुस्तकों के गहन अध्ययन का सार है।

(३) कर्पूर रस—विशुद्धि का एवं अतिसार में तत्काल लाभ प्रदान करता है।

(४) इच्छाभेदी रस—(विरेचन) दस्त में बेजोड है।

(५) मयूर पंख का चन्द्र—नरसन्तान उत्पन्न करने में कभी व्यर्थ नहीं गया, ऐसा हमारा सहस्रों रोगियों पर सुफल अनुभव है।

(६) वृद्धत् वातचिन्तामणि रस—आयुर्वेद का वह रसायन है जो गैस एवं उच्चरक्तचाप की बेजोड औषधि रसायन है।

(७) इसी प्रकार 'मल चन्द्रोदय'—नपुंसकता नाश करने में सर्वोपरि है। जहाँ हार्मोन्स के सुजीवन असफल होते हैं, वहाँ यह औषधि सुकृता देती है।

(८) हेमनाथ रस—मधुमेह एवं बहुमूत्र को तत्काल शांत करता है।

(९) कुमारकल्याण रस—सूखे वक्त्रों को नवजीवन प्रदान करता है।

हम जन-जन के इस भ्रम को दूर करते हैं कि आयुर्वेद में तत्कालिक चिकित्सा नहीं है।



आर्यसिक्ता

वैद्य मोहर सिंह आर्य आयुर्वेद चिकित्सा

आत्ययिक चिकित्सा का उल्लेख संहिता ग्रन्थों में अनेक स्थलों पर उपलब्ध है।

(१) तीव्र ज्वर-पित्त ज्वर से सन्तप्त रोगी का शीतल उपचार करना चाहिये। एतदर्थ—

१. उत्तानसुप्तस्य गम्भीर तात्र

कांस्यादि पात्रं प्रणिधाय नाभी।

तत्रान्नुधारा बहुला पतन्तो-

निहन्ति दाहं त्वरितं सुशीता ॥

यह चक्रदत्त का वचन है। रोगी को उत्तान सुला नाभी के ऊपर तात्र या कांसी के गहरे पात्र को रख उसमें शीतल जल की धार अधिक देर तक छोड़ने से शीघ्र दाह जलन की शांति होती है।

२. शीतकांजिकवस्त्रावगुण्ठनं दाह नाशनम्।

यह चक्रदत्त का कथन है।

वस्त्र की चार तह करके कांजी में भिगोकर शरीर पर लपेटने से दाह-जलन शांति होती है।

अनुभव—१. गोघृत शतघोत या सहस्रघोत गिर तथा मस्तिष्क पर रखना वा मलना।

२. ज्वर तापमान अधिक होने पर शिर पर हिमपूर्ण पुटक रखना।

३. श्रांगीक्षीरेण चरणौ सुखं संमर्धयेद् बुधः।

दाहश्चेवोपशाम्येत निद्रां तंजनयेत्पराम् ॥

अजातु-ध की धीरों में मालिश-मर्दन करने से दाह शांति होकर निद्रा आ जाती है।

४. बकरी के घूँघ में वस्त्र चिगो चार तह-परत करके रोगी के मस्तक पर रखें। वस्त्र को थोड़ी-२ देर के बाद बदलते रहें। हाथ की हथेली तथा पाँव के तलुवों में मर्दन करें।

भारत के ग्रामों में हिम-वर्ष सभी स्थानों में मिलना

दुर्लभ है। अतः ग्रामीण वैद्य शीतल जल आदि से काम लेते हैं। शीतल जल अति ज्वर की परम भेषज है, सर्व सुलभ है। इससे रुग्ण को यथावश्यक शीतल जल परिपेक कराया जाता है। इन उपायों से ताप कम होता है, दाह, जलन शांत होती है।

५. मुस्तपर्वटकोशीरं चन्द्रोदीच्य नागरैः।

श्रुतशीतं जलं दैत्यं पिपासा ज्वर शान्तये ॥

नागरमोघा, पित्तपापडा, खस, लाल चन्दन, सुगन्ध-वाला, सोंठ सब मिलकर १२ ग्राम तथा जल ३ लीटर डाल जल सिद्ध करें। इसे मृत्तिका पात्र में भर कर रखें। इस जल को रोगी की प्यास दूर करने के लिए थोड़ा पिलावे। इससे प्यास तथा ज्वर दोनों धीरे-२ दूर हो जाते हैं।

(२) तीव्र असहिष्णुता—यह विश्व विख्यात बात है कि पेनिसिलीन (Penicillin) का सूजीवेध भयङ्कर विषैले विकार उत्पन्न करता है। यह दुधारु तलवार ब्रह्मास्त्र होते हुए प्राण लेवा भी है। प्रतिकारार्थ आधुनिक चिकित्सक रुग्ण को शय्या पर लिटाकर तुरन्त एड्रीनेसीन हाइड्रोक्लोराइड (Adrenaline Hydrochloride) की सूई त्वचा में लगाते हैं अथवा डेकाड्रोन (Dexamethasone) की सूई लगाते हैं। अथवा कैल्शियम ग्लूकोनेट १० प्रतिशत एवं विटामिन सी. ५०० मि.ग्राम मिश्रित शिरान्तर्गत देते हैं। इन सूजीवेधों के अभाव में क्या करें? एतदर्थ—यावनरत्नेश्वर (पृ. २.) को सदैव स्मरण रखें। इसे १२५ मि. ग्रा. की भाँचा में पान स्वरस में घोट १५-१५ मिनट के अन्तर से देते रहें। यदि पान स्वरस उपलब्ध न हो सके तो उष्ण जल के साथ दें। यह तत्काल हृदय में बल पहुँचाता है। अथवा संजीवनी वटी को सिद्ध मकरध्वज के साथ समभाग में पीस पान स्वरस के साथ

१०-१० मिनट के अन्तर से दें। यह ग्रहास्त्र आक्रान्ता के प्राणों की रक्षा करता है।

(३) व्रणोपचार—इदमिद वाउ भेषजनिदं सद्रस्य भेषजम्।

येनेपुमेवतजनां वाताशल्यामपद्रवत् ॥

अर्थात्—यह जल निश्चय ही औषधि है। यह दुःख नाशक परमात्मा की दी हुई औषधि है जिससे एक साथ सिर में बहुत नोकों वाले-तीक्ष्ण अनेक घावों वाले वाण को निकाल देता है।—व्रण को घर देता है—घाव को नष्ट कर देता है।

यह अथर्ववेद (का. ५ सू. ५७) का वचन है। इस मन्त्र में सद्योव्रण का उपचार जल द्वारा बताया है। शस्त्र लगने पर रक्तलाव को बन्द करने के लिए तुरन्त शीतल जल द्वारा डालें, शस्त्र से फटने-चोट लगने-छिन्न भिन्न, बिद्ध पिच्छित तथा धृष्ट ये आघातित घाव हैं। इन घाव से हो रहे रक्त प्रवाह को तुरन्त रोकने के लिए शीतल जल की धारा प्रवाह से छिड़काव-तरडे देना, उस अङ्ग को जलमग्न करना और छोटे वस्त्र को शीतल जल में भिगो कर घाव पर रखना हितकर है।

जालावेणामिपिञ्चन जालावेणोपिञ्चत्।

जालावमुग्रं भेषजं तेज नोमृच्छीद से ॥

जल से पूर्ण स्नान प्रचालन करो, जल से रुग्ण अङ्ग का मार्जन करो, जल तीव्र औषधि है, उससे हमें जीने के लिए सुखी कर।

इस मन्त्र में जल से पूर्ण स्नान, आक्रान्त अवयवों का स्नान, मर्दन, मार्जन, तरडा तथा टकीर करना बताया है।

(४) एकतस्तु क्रियाः सर्वा रक्तमोक्षणमेकतः।

रक्तं हि वेदनामूलं तण्वेन्तास्तिमचापि रुक् ॥

एक ओर तो सब क्रिया है और रक्तमोक्षण एक ओर है, कारण कि रुधिर ही वेदना का हेतु है, यदि रुधिर न रहे तो पीड़ा भी नहीं रहती।

अनुभव—यदि अंगुली, नख आदि पर चोट लग जाए और यह फूटे नहीं, रक्त निकले नहीं ऐसी स्थिति में रक्त हुआ नीले व रुग्ण वर्ण का रक्त निकालना आवश्यक है। यदि शिराओं से छूटा हुआ रक्त निकाल दिया जाता है तो वेदना शमन हो जाती है, एतदर्थ—

विवर्णं कठिने श्यावे व्रणे चात्यन्त वेदनी।

सविषे च विशेषेण जलोकाभि पदैरपि ॥

जिस व्रण का वर्ण विवर्ण हो गया हो, कठिन हो, काला हो, जिसमें अत्यन्त पीड़ा होती हो, और उसमें कुछ विष का अंश हो उसको प्रायः जोंक-गला के या रक्तमोक्षण कर रक्त निकाल दें।

अनुभव—किसी अवयव में चोट लग जाने-पिस जाने, दब जावे, घाव पड़ जाने से उस स्थान का रक्त नीला या काला पड़ जाता है। इस रक्त को निकालने के लिए जोंक लगाना वा शल्य कर्म किया जाता है। यथा पांव पर चोट आजाने से वह नीला होजाता है। ऐसी अवस्था में जब तक रक्त न निकाला जायेगा वेदना शांत नहीं होगी। अतः नाखून में शल्यकर्म द्वारा छिद्र कर विकृत रक्त निकाल देने से वेदना दूर हो जाती है। इसी प्रकार जोंक लगा कर विपैले रक्त को निकाल दें।

शोषयोरुपनाह तु दद्यादामविदग्धयोः।

प्रमोक्ष्यतः विदग्धस्तु विदग्धः पाकमेति च ॥

अपक्व तथा विदग्ध शोथ मे स्वेदन कर्म करे जिससे अविदग्ध शमन हो और विदग्ध पक जावे।

अन्तः श्येष्वनक्रेषु तथैवोत्संगवत्स्वपि।

गतिमत्सु च रोगेषु भेदनं संप्रयुज्यते ॥

जिन व्रणों के भीतर पूय है, मुख खुला नहीं है और फैलने वाले एवं ताड़ी व्रण आदि में चीरा दें।

रोगेव्यघ्ननसाध्ये तु यथादेश प्रमाणतः।

शस्त्रं विधाय दोषास्तु स्त्रोचयेत्कथितं यथा ॥

जो रोग चीरा देने योग्य हैं उनको यथादेश के अनुसार शस्त्र से चीरा देकर उसके दोष निष्काल दें।

(५) मूषनिरोध (Retention of urine)—मूत्र सङ्ग में बुद्धकों में मूत्र तो सामान्य रूप से बगता रहता है और वह गवीनियों द्वारा मूत्राशय में जाता भी रहता है तथा संचित होता रहता है परन्तु मूत्राशय से बाहर नहीं आ सकता ऐसी स्थिति में अथर्ववेद काण्ड १ सूक्त २ में वर्णित चिकित्सा करें।

यदात्तोषु गदीन्योर्यद वस्तावधि संस्तुतम्।

एवा से मूत्रं मुच्यतां वहिर्वासिति सर्वकम् ॥६॥

ॐ शोपांश पृष्ठ ८८ पर ॐ

आकस्मिक रोग और चिकित्सा सिद्धान्त

आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारी लाल मिश्र

आकस्मिक रोग दुर्घटनाओं के रूप में आये दिन आते रहते हैं। प्रत्येक बड़े परिवार में कोई दिन ऐसा आता हो जबकि किसी न किसी को चोट न लग जाती हो। वायुम में पिसलकर गिरजाना, पैर कुचल जाना, कहीं से खच्चा छिल जाना, आंख में कुछ गिर जाना व रात को अघानक दांत का दर्द बढ़ जाना आदि कुछ न कुछ जितनी भी दुर्घटनाएं हुआ करती हैं उनमें से अधिकतर तो घरेलू ही हुआ करती हैं अतः यदि घरेलू कार्यों में थोड़ी सी सावधानी बरती जाय तो दुर्घटनाओं से बहुत हद तक बचा जा सकता है।

घरेलू दुर्घटनाओं से बचने के लिए सावधानियाँ—

(१) घर की सभी वस्तुएं अपने निश्चित स्थान पर रखनी चाहिए।

(२) तेज धार वाले चाकू-छुरी आदि सामान बच्चों से दूर ऊंचे और उचित स्थान पर रखना चाहिए ताकि बच्चों के हाथ न लगे। अक्सर बालक हाथ आदि काट लेते हैं।

(३) रसोई घर में कार्य करते समय अत्यन्त सावधानी बरतनी चाहिए। गृहस्थों की जरा सी असावधानी से आग लग जाने का डर रहता है। कड़कते तेल में संझी छौंकते समय आग पकड़ लेती है तथा कपड़े यदि नाईलोन आदि के हों तो तुरन्त आग लग जाती है अतः रसोई में कार्य करते समय सूती कपड़े पहनने चाहिए। स्टोव में अधिक हवा भर देने से बर्तन होकर आग लगने की दुर्घटनाओं ने अनेक गृहों को गृहस्थी से शून्य कर दिया है अतः इन सब साधारण सी बातों का ध्यान रखना जरूरी है।

(४) दिवली चले जाने पर व अन्धेरे में कोई भी वस्तु टटोलने व खतरनाक कार्य करने की कोशिश नहीं करनी चाहिए।

(५) जहरीली वस्तुओं और दवाओं को बालकों की दूर, लैंबिल लगाकर रखना चाहिए। खटमल मारने की दवा (टिक. २०), फिल्ट आदि विषैली वस्तुओं की बाख पदार्थों से दूर रखना चाहिए तथा खाद्य पदार्थों के बर्तनों में विषैली वस्तुओं को नहीं रखना चाहिए।

ट्रक दुर्घटना—मोटर कार, ट्रक, ट्रेन आदि दुर्घटनाएं भी आजकल आम हो रही हैं। रेडियो की किसी भी दिन की म्यूज सुनिए व किसी भी दिन का अखबार पढ़िये अक्सर कहीं न कहीं कार, ट्रक आदि की दुर्घटनाओं के समाचार पढ़ने को मिल जायेंगे। अधिकांश दुर्घटनाएं प्रायः ड्राइवर की असावधानी के कारण होती हैं। जो ड्राइवर रात भर ट्रक चलाते हैं वे अक्सर शराब पीते हैं व भांग, गांजा, अफीम आदि मादक पदार्थों का सेवन कर नशे में गाड़ी चलाते हैं और दुर्घटनाग्रस्त हो जाते हैं। सड़कों की टूट-फूट, आंख की रोशनी की कमी तथा कान की खराबी भी कारण है। पूरी सावधानी से कर्तव्यनिष्ठ होकर नशा रहित सचेत तथा बात-बात में सावधानी रखने से इन दुर्घटनाओं से बहुत हद तक बचा जा सकता है।

ऐसी दुर्घटनाओं के समय बहुत से लोग तो बस खड़े-खड़े तमाशा देखते रहते हैं तथा रोगी की कोई सहायता नहीं पहुँचा पाते परन्तु प्रत्येक व्यक्ति को तात्कालिक चिकित्सा के सामान्य उपचारों का ज्ञान रखना चाहिए ताकि आपातकाल में रोगी की प्राण रक्षा कर सके।

इसके लिए चिकित्सा विशेषज्ञ होना आवश्यक है। चल्कि प्रत्युत्पन्नमत्तित्व हो तो साधारण ज्ञान वाला व्यक्ति भी ठीक सहायता कर सकता है।

संक्राण्णीन चिकित्सा सूत्र—

रोगी के जब प्राण संकट में हो तो सर्वप्रथम उसके प्राणों को बचाने का तत्काल प्रयास करना चाहिए। एतद्विषयक विस्तृत जानकारी आपको अन्य लेखकों के लेखों में आप खण्ड में उपलब्ध है अतः सूत्र रूप में यही हमें रणीय है कि शास्त्र के सिद्धान्तों का उल्लंघन करके भी प्राण रक्षा के निमित्त कोई भी उपचार हो तो सयं प्रथम रोगी को प्राण रक्षा का ही प्रयास करना चाहिए तथा प्राण रक्षा हो जाने पर सिद्धान्तानुसार चिकित्सा करनी चाहिए।

(१) कुछ भी चिकित्सा कार्य हो उसे तत्काल तथा सावधानीपूर्वक करना चाहिए। चिकित्सक को रुग्ण के चारों तरफ दृष्टि दौड़ानी चाहिए तथा चारों तरफ जो भी वस्तु हो सके उसका सदुपयोग करने का प्रयास करना चाहिए।

(२) सर्व प्रथम रोगी श्वास ले रहा है या नहीं इस पर ध्यान देना चाहिए तथा यदि रोगी श्वास न ले रहा हो तो कृत्रिम श्वासन देना प्रारम्भ कर श्वासन क्रिया को सामान्य बनाना चाहिए।

(३) श्वासन क्रिया स्वाभाविक हो जाये पर यदि रोगी को कही से रक्तस्राव हो रहा हो तो रक्तस्राव को रोकने के लिए तत्काल व्यवस्था करनी चाहिए।

(४) जब श्वासन क्रिया स्वाभाविक हो तथा रक्तस्राव भी बन्द हो जाय तब रोगी की स्तब्धता को दूर करना तथा तापमान को स्वाभाविक बनाने का प्रयास करना चाहिए। एतदर्थ शरीर पर कसे-वस्त्र जैसे कोट, पैट, कमीज के गले के बटन आदि तत्काल ढीले कर देने चाहिए तथा कवल अथवा इस प्रकार की किसी भी चीज जैसे बौरा, दरी, चादर आदि जो उपलब्ध हो उसने रोगी को लपेट देना चाहिए। इससे तापमान स्थायी रहेगा तथा स्तब्धता शीघ्र दूर हो जायेगी। रोगी को गर्म एवं शान्त रखें।

(५) जब तक रोगी बेहोश हो उसे कोई भी खाने

की व पीने की वस्तु नहीं देनी चाहिए तथा बेहोशी दूर करने के लिये नस्य का प्रयोग कर होश में लाना चाहिए।

(६) यदि रोगी उल्टी (वमन) कर रहा हो तो उसकी गर्दन एक तरफ घुमाकर रखें ताकि उल्टी का पदार्थ बाहर निकलता रहे अन्यथा उक्त पदार्थ श्वासा-नलिका में घुसकर श्वासावरोध उत्पन्न कर मृत्यु का कारण हो सकता है। मुंह का प्रक्षालन करते रहें तथा मुंह में कृत्रिम दांत हों तो मुंह से निकास देने चाहिए।

(७) यदि अस्थि भंग हो गई हो तो रोगी को बिना स्प्लिण्ट बांधे हिलने-डुलने की व छोड़े होने, चलने की अनुमति नहीं देनी चाहिए तथा जय तक उपयुक्त साधन उपलब्ध न हो रोगी स्थानान्तरित नहीं करना चाहिये बल्कि हास्पिटल से एम्बुलेंस मंगवाकर विशेषज्ञ चिकित्सक के पास पहुंचाना चाहिये।

(८) रोगी की त्वचा के वर्ण पर भी ध्यान देना चाहिये अर्थात् रोगी की त्वचा गरम है या ठण्डी, शुष्क या आर्द्र, लाल है या कृष्णवर्ण इत्यादि नक्षणानुसार निदान कर रोगी के दुखों के निवारण का शीघ्र प्रयास करना चाहिये।

(९) संक्राण्णीन अवस्था में जब तक विधिवत् चिकित्सा व्यवस्था न हो सके तो प्राथमिक उपचारों से रोगी के व्रणों की रक्षा करनी चाहिए।

(१०) चिकित्सक रोगी को आपाद मस्तक सूक्ष्म दृष्टि से देखकर, परिस्थिति के अनुसार प्रत्युत्पन्नमत्तित्व से तुरन्त निर्णय कर प्राण रक्षा के लिए जो कुछ भी उपचार करना हो उसे शीघ्र कर रोगी के प्राणों को बचाने का सर्वप्रथम प्रयास करना चाहिए। संक्राण्णीन चिकित्सा का प्रथम सूत्र है।

प्रथम चोट के अपाद से निदान

यदि रोगी बेहोश हो और रोगी में किसी भी प्रकार का प्रत्यक्ष कोई आपात दृष्टिगोचर न होता हो तो रोगी की स्थिति को गम्भीर समझना चाहिए। इस स्थिति में रोगी का चेहरा ध्यान से देखना चाहिए।

चेहरे का वर्ण—

लासवर्ण—लासवर्ण का चेहरा रक्त के उच्च रक्त-चाप व दू से आक्रान्त होने का सूचक है। कभी-२ मद्यपान तथा मधुमेहजन्य मूर्छित व्यक्ति का चेहरा भी लास दिखाई देता है।

श्वेतवर्ण—सांघातिक चोट के परिणामस्वरूप मूर्छित हुवा है।

नीलवर्ण—श्वास नलिका में किसी बाह्य पदार्थ के रुक जाने से श्वासावरोध अथवा पानी में डूबने के कारण श्वासावरोध अथवा तीव्र हृदयाघात के कारण व जहरीली गैस सायनाइड व कार्बन मोनोक्साइड गैस के सेवन से श्वासावरोध होने से चेहरा नीला पड़ जाता है। मद्यपी के चेहरे पर चारों वर्ण दृष्टिगोचर हो सकते हैं पर उसके मुख से एल्कोहल की बदबू आती है।

श्वास की गति—स्तब्धता (Shock) की स्थिति में श्वास की गति बढ़ जाती है परन्तु मस्तिष्क के आघात, मूत्रविषमयता अथवा मधुमेहजन्य कौमा में श्वास की गति अनियमित हो जाती है।

नाड़ी की गति—भय एवं रक्तस्राव की स्थिति में नाड़ी की गति तीव्र रहती है परन्तु मस्तिष्क आघात में यह गति अनियमित हो जाती है। कभी-२ हाथ की नाड़ी न मिलने पर धकराना नहीं चाहिए। उस समय कनपटी नाड़ी (Temporal Pulse) अथवा जांघ की नाड़ी देखनी

चाहिए।

पक्षाघात—शरीर के किसी एक भाग का पक्षाघात हो जाना सांघातिक अवस्था है पर इससे रोग निदान में बहुत सहायता मिलती है।

कर्ण से रक्तस्राव—कान से रक्तस्राव होना इस बात का संकेत हो सकता है कि कपालास्थि के आधार (Base of the skull) का अस्थिभंग हुआ है।

वमन—सामान्य चोट लगने से उत्पन्न स्तब्धता से रोगी को वमन होने लगता है तथा अनेक सांघातिक अवस्थाओं में भी वमन हुवा करती है।

वमन पदार्थ का रङ्ग लाल हो तो आमाशय अथवा भोजन नलिका से रक्तस्राव तथा वमन पदार्थ का वर्ण काफी के समान हो तो दीर्घकालीन आमाशय आंत्रिक रक्तस्राव समझना चाहिए। खांसी के साथ रक्त फुफ्फुसा-बात का सूचक है।

आक्षेप—प्रायः चोट लग जाने व चोट लगवाने के भय से लोगों में आक्षेप होने लगता है पर इन अवस्थाओं का आक्षेप खतरनाक नहीं होता। उच्चताप या मिर्गी के अन्दर आक्षेप हो तो उसमें विशेष सावधानी की आवश्यकता है। मिर्गी के रोगी के आक्षेप में मुँह व हाथ की मुट्ठियाँ बन्द रहती हैं। यदि रोगी का मुँह खुला हो तो गर्म कोई मलायम पदार्थ अथवा रुमाल ही मुँह में रख देना चाहिये।



आत्ययिक चिकित्सा



पृष्ठ ८५ का शेषांश



प्र ते मित्त्रि मेहतं वज्रं वेषन्त्या इव ।
एवा ते मूत्रं मुच्यतां बहिर्वालिंति सर्वकम् ॥७॥
पिपितं ते वस्तिविलं समुद्रस्योदधेरिव ।
एवा ते मूत्रं मुच्यतां बहिर्वालिंति सर्वकम् ॥८॥
यद्येषुका परापत दवसृष्टाधि घन्वनः ।
एवा ते मूत्रं मुच्यतां बहिर्वालिंति सर्वकम् ॥९॥
(आन्त्रेषु) आंतों में और (गब्दीन्यो) दोनों मूत्र-प्रणालियों में तथा (वस्ति) मूत्राशय के भीतर (अधि-सखूतन) क्षरक्षर का एकत्र हुआ-आया हुआ (यत्) जो मूत्र है। (वेषन्त्याः) रुके हुए क्षीब-जलाशय में जब (वर्जनं द्रव) दहने से रोकने वाले बांध की भांति (ते मेहनम्) तेरे मूत्र द्वार को (प्रमिनपि) खोलबा हूं और (ते)

तेरा (वस्तिविलम्) मूत्र मार्ग (विपितम्) खोख दिया गया है (द्रव) जैसे (उदधेः) जल से भरे (समुद्रस्य) समुद्र का मार्ग एवं (यथा) जैसे (अधि घन्वनः) खींचे हुए घनुष से (अवसृष्ट) छूटा हुआ (इक्षुका) बाण (परापतत्) अति वेग से दूर गिरता है। (एवम्) (ते) तेरे (मूत्रम्) वह मूत्र (सर्वकम्) सर्व (वालिंति) वेग से (बहिः) बाहर (मुच्यताम्) निकाल दिया जावे।

इन चारों मन्त्रों में रुके हुए मूत्र को निकालने के लिये कई प्रकार कहे हैं। प्रथम मन्त्र में मूत्र का संचित होना बतलाया है। दूसरे मन्त्र में कहा है—तेरे मूत्र द्वार को मैं खोल देता हूं। जैसे क्षीब का पानी बांध को, जैसे ही तेरे मूत्र वेग को बाहर निकाल दिया जावे।

आयुर्वेदीय ग्रण चिकित्सा

डा० वेदप्रकाश शर्मा त्रिवेदी (आयुर्वेदाचार्य), ए. एम. बी-एस. एच. पी. ए.
कार्यवाहक अनुसन्धान अधिकारी (आयु०), अध्यक्ष-मानसिक व्याधि अनुसन्धान विभाग,
शल्यानुसन्धान विभाग, भारतीय काय चिकित्सा संस्थान, पटियाला



ग्रण दो प्रकार के होते हैं (१) शारीर (२) आगन्तुज
सुभूत मतानुसार जिसके रुद्र होने पर भी वेह धारण
तक ग्रण वस्तु का नाश नहीं होता है वह ग्रण ही है।

शारीर ग्रण की सम्प्राप्ति—दोषों की अंशार्शकल्पना
के आधार पर शारीर ग्रण का विस्तृत विवेचन सुभूत
में है। ज्ञात, पित्त, कफ विषम अवस्था को प्राप्त होकर
निम्न-दशाओं में व्याधि की उत्पत्ति करते हैं यथा (१)
संचय (२) प्रकोप (३) प्रसर (४) स्थान संश्रय (५) व्यक्ति
(६) भेद।

शारीर ग्रणों का रूप निरूपण—

लक्षण

स्थानिक

सामान्य

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| (१) रक्तिमा (२) तापवृद्धि | (१) सन्ताप (२) दीर्घत्व |
| (३) शोष (४) स्पर्शसहृत्व | (३) अग्निसाम्बन्ध |
| (५) क्रिया हानि | (४) दिवन्ध (५) अन्य |

आगन्तुज ग्रण के भेद (संज्ञा: ग्रण) —

- (१) छिन्न (२) भिन्न (३) विद्ध (४) क्षत (५)
पिचिन्न (६) घृष्ट।

शारीर ग्रण के भेद—दोषार्शकल्पना भेद से बीस
प्रकार के होते हैं।

ग्रण के अधिष्ठान—निम्न स्थानों पर ग्रण हो सकते
हैं—(१) त्वचा (२) मांस (३) सिरा (४) स्नायु (५) अस्थि
(६) सन्धि (७) कोष्ठ (८) मर्म।

ग्रण के परीक्षणीय भाव—

ग्रण शोथ, आमग्रण शोथ, पच्यमान ग्रणशोथ, पंचव
ग्रणशोथ, शुद्ध ग्रण, दुष्ट ग्रण, सह्यमान ग्रण, सम्पन्न
रुद्र ग्रण, कृष्ट साध्य ग्रण, आगन्तुज (साध्य-असाध्य) ग्रण,

सर्मातिरिक्त ग्रण, सर्माश्रित ग्रण, सर्मातिरिक्त असाध्यग्रण,
सद्यंतण, सशल्य ग्रण, कोष्ठगत ग्रण, असाध्य शल्य, मांस-
गत ग्रण शिरागतग्रण, अस्थिगत ग्रण, संधिगत ग्रण, मर्म-
गत ग्रण, ग्रणवेदना, ग्रण-गन्ध, ग्रण दोष, ग्रण लाव, ग्रणा-
कृति, ग्रण शब्द।

ग्रण चिकित्सा के भेद—आयुर्वेद में ६० प्रकार की
ग्रण चिकित्सा अंकित है।

ग्रण वन्धन विधि—आयुर्वेद में ग्रणवन्धन के १५
प्रकार अंकित हैं।

सावधि मुख्य चेदनाध्ययन-ग्रणातुर में निम्न वेदना
सम्भव हैं यथा शूल, दाह, कण्डू, लाव, शोथ, स्पर्शमिहृता,
स्वकर्मगुण हानि अनिद्रा क्षित्तउद्वेग।

ग्रणोत्पत्ति में कारण—शारीरिक दोष, आघात, उप-
तर्ग, विष, रसायनिक पदार्थ, बंटा, नख, दंश, अन्य।

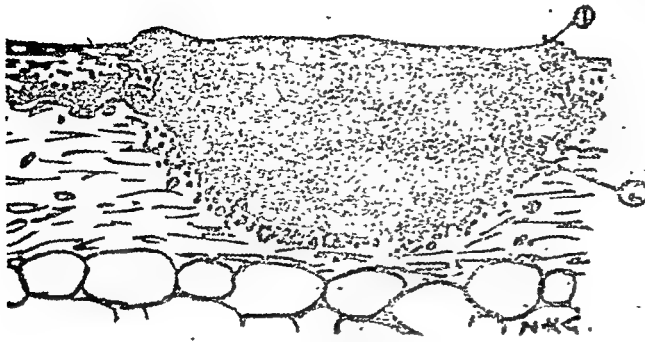
ग्रणिन परीक्षा—पांडुता, नाड़ीगति, श्वातगति, रक्त
भार, तापक, सक्रियता, मानसिक स्थिति परीक्षणीय
भाव हैं।

ग्रणावस्था में—आयुर्वेदोक्त २० अवस्था में से किसी
भी दशा का ग्रण हो सकता है यथा कृत्य, आकृत्य, दुष्ट,
अदुष्ट सर्माश्रित संवृत्त, विवृत्त, दारुण, मृदु लावी, अलावी
विषयुक्त, विषरहित विषम, तम, उत्तङ्गी, अनुत्तङ्गी,
उत्तन्न, अनुत्तन्न।

ग्रण के उपद्रव—ग्रण की उपेक्षा करने पर विसर्प,
पक्षाघात, सिरास्तम्भ, अपतानक, मोह उन्माद, ग्रण वेदना
उपर पिपासा, हनुग्रह, फाल, यमन, गतिहीन, हिषका,
श्वात, कम्प नामक उपद्रव सम्भव हैं।

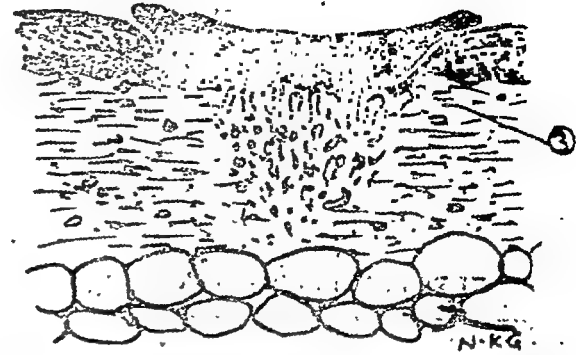
शुद्ध ग्रणाकृतियाँ—आयत, दृत्त, चतुष्ठा, त्रिषुटक
नामक आकृतियाँ शुद्ध ग्रण में पाई जाती हैं।

दशदुष्ट ग्रणाकृतियाँ—अर्द्धचन्द्राकार, स्थितिकाकार,

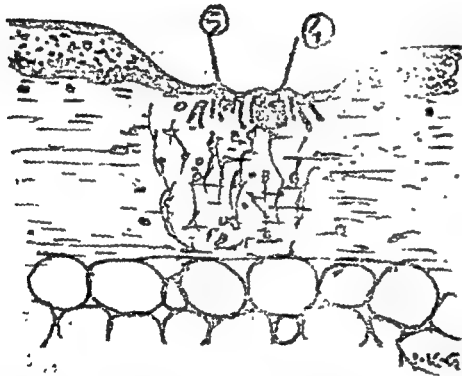


१-बड़ी खुराक रक्त तथा फाइब्रिन के थक्के से भर जाती है।

२-उसके नीचे तीव्र शोथ उत्पन्न हो जाता है।

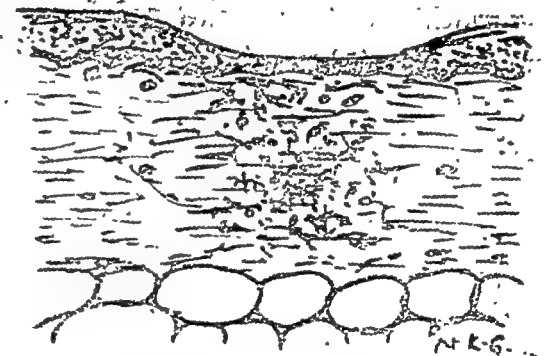


३-नई-नई रक्तकेशिकाएँ बन जाती हैं जो कि वहाँ पर श्वेत एवं लाल रक्तकणों को ले जाती हैं।

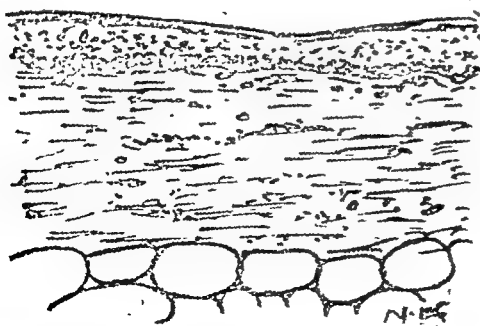


४-द्रवदार तन्तुओं के नीचे संयोजक [Connective] तन्तु बन जाता है।

५-यही सूक्ष्म केशिकाएँ द्रवदार तन्तु [Granulation tissue] के रूप में दिखाई देने लगती हैं।



६ सप्ताह या उसके पश्चात् की स्थिति



महीनों या साल भर बाद की स्थिति



घ्रण के किनारों की ४ आकृतियाँ

१-आरोपण होते हुए घ्रण के ढलवाँ किनारा।

२-कोटरयुक्त किनारों वाला घ्रण क्षतज घ्रण होता है।

३-पुनः पुनः भरने वाले जीर्ण घ्रण के किनारे उठे हुए होते हैं।

४-स्वकीय लघु द घाला घ्रण इस प्रकार के किनारे वाला होता है।

मालाकार, अण्डाकार अनियसिताकार, अन्याकार नामक आकृतियाँ अशुद्ध व्रण की परिपाचक हैं।

व्रणरोहण में प्रतिपत्थी कारण—व्रण में विजातीय तत्व, मृततन्तु, तलतन्तु, सौत्तिक घन तन्तु, क्षोभक संक्रमित स्राव, अपर्याप्त निर्हरण, विश्रामाभाव, संक्रमण का प्रकार रोहण में बाधक होते हैं।

प्रयोगशालीय परीक्षण—मूल, मूत्र, रक्त परीक्षा, उपवासीय रक्त परीक्षा।

चिकित्सानुसन्धानीय अवलक्षण

(१) बाह्य प्रयोगार्थ—जात्यादि तैल-सभी वर्गों के लिये प्रयुक्त।

(२) आभ्यन्तर प्रयोगार्थ—

प्रथम वर्ग—आरोग्यवर्धनी वटी ३ गोली ३ बार जल से
द्वितीय वर्ग—गन्धक कल्प ३ " " " "
तृतीय वर्ग—रसाञ्जनादि वटी ३ " " " "
चतुर्थ वर्ग—चन्द्रप्रभा वटी ३ " " " "

विशिष्ट—(१) वास्य व्रणों में विशिष्ट पञ्चम वर्ग रखा गया।

बाह्य प्रयोगार्थ—टंकण + मधु

आभ्यन्तर प्रयोगार्थ—रसाञ्जनादि वटी ३ गोली तीन बार।

विशिष्ट—(२) सशोथव्रण में वर्ग चतुर्थ प्रभावकारी पाया गया है।

विशिष्ट—(३) किसी भी वर्ग के किसी भी आतुर को किसी भी औषधि का उपद्रव लक्षित नहीं हुआ।

वर्ग	आतुर संख्या	परिणाम	विशेष अवलक्षण
प्रथम	८८	८० प्रतिशत- लासान्वित ८ मध्याविधि गमन	उपद्रव नहीं " "
द्वितीय	१	१ प्रतिशत	"
तृतीय	१६	१६ "	"
चतुर्थ	८	८ "	शोथप्रशमन, उपद्रव नहीं
पंचम	३	३ "	उपद्रव नहीं, आशु लाभ

★

पृष्ठ ७८ का शेषांश

★

१ ग्राम। ऐसी ३ मात्रा दिन भर में पानी के साथ दें।

२. किशोर गुग्गुलु २-२ गोली तीन बार पानी के साथ दें।

३. कुमारी स्वरस, दशांग लेप तथा वृहत् कासी-सादि तैल यथावश्यक मात्रा में मिश्राकर अभ्यङ्ग करने से शोथ, दाह, वेदना में तुरन्त लाभ देखने को मिलता है। यह प्रयोग हमें हमारी वंश परम्परा से प्राप्त हुआ है जिसे मैं लोक कल्याणार्थ हेतु प्रकाशित करने हुए आनन्द का अनुभव करता हूँ।

(४) रक्तस्रावी अर्श—वर्तमान समय में रक्तस्रावी अर्श के रोगी बहुत मिलते हैं। रक्तस्राव को यदि शीघ्र से न बन्द किया जाय तो रोगी मृत्यु के मुख में चले जाने की संभावना रहती है। ऐसी हालत में निम्न चिकित्सा देनी चाहिए—

१. हरीतकी चूर्ण, इन्द्रियव चूर्ण, नागकेशर चूर्ण तीनों ५००-५०० मिग्राम। दिन में तीन बार तक्र के अनुपान के साथ दें।

२. गोणितार्गल रस २-२ गोली तीन बार पानी के साथ दें।

३. शुभ्रा भस्म ५०० मिग्राम, प्रवाल पिण्टी, सुवर्ण गल्लिक भस्म २५०-२५० मिग्राम, नोध्र चूर्ण १ ग्राम।

दिन में तीन बार शहद के साथ दें। उपरोक्त योग देने से रक्तस्रावी अर्श में अतिशीघ्र लाभ होता है। यह प्रयोग वैद्य श्री जी. के. दवे-भाहन का है। इससे उन्होंने तथा मैंने हजारों रक्तस्रावी अर्श के रोगियों को अच्छा किया है।

अन्त में वैद्य श्री ज्ञानप्रताप शर्मा मिश्र जी का हार्दिक आभार मानता हूँ। जिन्होंने यह लेख लिखने की प्रेरणा दी तथा इस लेख में योग्य सुधार करके धन्यन्तर के 'सङ्कटमानीन चिकित्सा' में प्रकाशित कराने में अपना महत्वपूर्ण योगदान दिया।

सांघातिक आघात एवं आघातज व्रण

आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारी लाल मिश्र

सांघातिक आघात (Major Injuries)—

बम विस्फोट, भूकम्प, मकान गिर जाने, टुक दुर्घटना के फलस्वरूप जब व्यक्ति मलवे में दब जाता है तो उसका अङ्ग बुरी तरह कुचल जाता है। इसमें बाहरी आघात के रूप में घाघातज व्रण व आन्तरिक आघात के रूप में अस्थि भंग तथा वस्थिसंघिच्युति की दाय-धिक सम्भावना रहती है। यह प्राणघातक अवस्था है जिसमें तत्काल चिकित्सा की आवश्यकता है।

चिकित्सा—इस प्रकार के आघात में तीव्रस्वरूप की स्तब्धता हुवा करती है। अतः सर्वप्रथम स्तब्धता को दूर करने की व्यवस्था करनी चाहिये अन्यथा प्राणों की रक्षा नहीं हो पाती। अतः सर्वप्रथम रोगी को होश में लाने का प्रयास करवा चाहिये तथा होश में आ जाने पर रोगी को आराम से रखे, यथासम्भव कम से कम हिलने-डुलने दे तथा पर्याप्त मात्रा में जल पिलावे। वस्थिभंग के स्थान पर स्प्लिन्ट लवश्य लगाना चाहिए।

आयुर्वेदीय चिकित्सा—

(१) विन्यम लखलखा—नीशादर १ तोला, चूना-कली १ तोला, केशर और कपूर २-२ माशा सबको पृथक्-पृथक् पीसकर एवं शीशी में ढासकर १ तोला पानी मिलाकर फाकें बन्दकर अच्छी तरह हिलावे। यह किसी भी प्रकार की ब्रेह्मणी को दूर करने में उपयोगी है। शीशी का फाकें खोलकर मूर्च्छित व्यक्ति के नाक के पास लगावे, इससे स्तब्धता दूर हो जायेगी। सन्निपात, हिस्टीरिया और संपंदंशजनित मूर्च्छा में भी यह नस्य उपयोगी है।

(२) हेमगर्भ पोट्टली रस—१-२ रत्ती मधु से घटावे या रोगी की जीभ पर लगा देने से भी मूर्च्छा दूर हो जाती है तथा नाड़ी संस्थान को शक्ति मिलती है।

(३) मकरध्वज—कस्तूरी १-१ रत्ती मधु से देने से मूर्च्छा दूर हो जाती है।

(४) आयुर्वेदीय हृदयामृत, मृगनाभि, कडिमा, इन्जेक्शन का प्रयोग भी तत्काल फलप्रद है।

(५) ग्लूकोज सैलाइन ५०० मिली. में ५ मिली. सिंथिन व रिहाक्शन (विटामिन सी) के एम्पुल को मिलाकर बूँद-बूँद गिरान्तर्गत सूचीवेध लगावे।

स्तब्धता दूर होने पर प्राथमिक उपचार पूरा कर साधन सम्पन्न हास्पिटल में स्थान्तरित कर दें।

घमाके से आघात (Blast Injury)—यह आघात बारूद, टाइम बम्ब, गैस स्टोय आदि से होता है जो कुचले हुए आघात का ही भेद है। इसमें शरीर के आन्तरिक अवयवों में अत्यधिक रक्तस्राव होता है। उक्त रूप से फेफड़े तथा मस्तिष्क एवं दूसरे आवश्यक अवयव बुरी तरह आक्रान्त रहते हैं।

चिकित्सा—उपरोक्त चिकित्सा ही विधेय है। सर्वप्रथम स्तब्धता को दूर करने का प्रयास करना चाहिये फिर हृदयोत्तेजक औषधियाँ मकरध्वज, हेमगर्भ पोटली रस आदि का प्रयोग करना चाहिये। उत्तेजक पेय पदार्थ जैसे—चाय, काफी पर्याप्त मात्रा में देने चाहिये। रिब-रिट, एमोनिया एरोमेटिकस की कुछ बूँदें पिलावे। रोगी को फन्वेल ओढ़ाकर गर्म रखें।

आघातज-व्रण (WOUNDS)

किसी भी वस्तु से आघात लगकर त्वचा या श्लैष्मिक कला के साथ पेशी और मृदु तन्तु का अंशोश टूट-फूटकर नष्ट हो जाता है जिसे आघातज व्रण कहते हैं।

वध बन्धप्रपतनादृष्टा दन्तनखक्षतात् ।

आगन्तवो घनास्तद्वद्विष स्पर्शानि शस्त्रजो ॥

—च. चि. २५

अर्थात्—वध, बन्धन, प्रपतन, दंश (काटछाने), दांत और नाखून के क्षत से, विष स्पर्श से, आग से तथा तीव्र धार वाले तलवार, सीर, भाला, बछी, चाकू, छुरी इत्यादि हथियार के आघात से जो भाव बनता है उसे आगन्तुक ग्रण कहते हैं। आचार्य चरक ने इसकी 'सद्यः ग्रण' संज्ञा दी है—

'सद्योग्रण ये सहसा सम्भवन्त्यभिघाततः' अर्थात् जो सहसा अभिघात (एक्सीडेन्ट) के कारण उत्पन्न होते हैं, वे सद्यःग्रण कहलाते हैं।

आघातज ग्रण के प्रकार—स्वरूप और आकार की दृष्टि से इनके ३ भेद हैं—

- (१) छिन्न-भिन्न क्षत (Lacerated Wound)
- (२) क्षतज—कटा हुआ क्षत (Incised Wound)
- (३) विद्ध ग्रण (Punctured Wound)
- (४) गहरा घाव (Penetrating Wound)
- (५) कुचक्ष जाने से नीलाभ ग्रण (Contusion)
- (६) छिलने के घाव (Excoriating Wound)

आचार्य चरक ने भी ६ प्रकार के ही आगन्तुक ग्रण बताये हैं जिनके लक्षणों का विवेचन उपरोक्त लक्षणानुसार ही है—

छिन्नं भिन्नं तथा विद्धं क्षतं पिञ्चितमेव च ।

घृष्टं आहुस्तथापठं तेषां वक्ष्यामि लक्षणम् ॥

(१) छिन्न ग्रण—अधिकतर बिना धार वाले ठोस औजारों जैसे ईंट, पत्थर, हथोड़ा, लाठी इत्यादि से चोट लगकर या गिरकर चोट लग जाने व मशीनों से कट जाने व जानवरों के काटे जाने से भी उत्पन्न ग्रण को छिन्न ग्रण कहते हैं।

लक्षण—ग्रण का आकार टेढ़ा मेढ़ा, त्वचा कहीं से फटी हुई और घाव की गहराई थोड़े से लेकर काफी अधिक भी हो सकती है। ग्रण के अन्दर जमा हुआ रक्त दिखाई देना व मांसपेशियाँ दृष्टिगोचर होती हैं। वेदना और रक्तस्राव होता है।

चिकित्सा—घाव में रक्तस्राव को पहले बन्द करने का प्रयास करें। पूर्वा स्वरस, —अर्धमास स्वरस का पिचु बांध देने से भी तत्काल रक्तस्राव बन्द हो जाता है। फिर बिटोफ से घाव को साफ करना चाहिए। यदि घाव में वाह्य पदार्थ धूल, कंकड़, मिट्टी के अंश व लकड़ी का टुकड़ा, यहां तक कि कोई हड्डी का टुकड़ा भी हो तो उसे निकाल देना चाहिए। घाव पर हाइड्रो-जन पर-ओक्साइड डालने से क्षाग होकर अन्दर की रक्तस्राव बाहर निकल आती है। त्रिफला क्वाथ व नीम पेय क्वाथ से घाव पर भी ग्रण अन्दर से शुद्ध हो जाता है। फिर विसंक्रमित गांज से जलीयांश को सुखाकर, यदि ग्रण छोट्टे आकार का हो तो उसके छिन्न-भिन्न अंश को ठीक स्थान पर बैठाकर कटे ओष्ठों (त्वचा के किनारों) को परस्पर मिलाकर 'स्यापयित्वा यथा स्थितम् तान् सीव्येद्' १-२ टांके लगाकर सी देवे किन्तु यदि ग्रण सर्वांगिक रूप धारण किये हुए हो तो साधन सम्पन्न दास्पताल में विशेषज्ञ के पास रोगी को तत्काश पहुँचा देना चाहिए।

(२) क्षतज ग्रण—किसी भी तेज धार वाले औजार जैसे तलवार, गण्डासा, फरसा, चाकू, छुरी, ब्लेड, उस्तरा तथा फूटे हुए ग्लास से फट जाने पर यह ग्रण बनता है।

लक्षण—कटी त्वचा के दोनों किनारे या तो काफी पास-पास रहते हैं जिससे दोनों किनारे जुड़े हुए से बालूम देते हैं अथवा बहुत दूर रहते हैं। रक्तवाहिनियों के कट जाने से अत्यधिक रक्तस्राव होता है। नाड़ियों के कट जाने से स्तब्धता हो जाती है। कभी-कभी ऊपरी त्वचा के जुड़ जाने से ग्रण के अन्दर पूयजन्य संक्रमण रह जाता है।

चिकित्सा—रक्तस्राव पूर्वोक्त विधि से बन्द करें 'नीवासत्फ पाउडर' को स्प्रे कर जारपादि तैल का पिचु रखकर पट्टी कर देनी चाहिए। यदि आवश्यकता ही तो विधिवत् 'सीव्येद् विधिनीक्तेन' अर्थात् विधिपूर्वक टांके लगाकर 'वधनीयाद् गाहमेव च' पट्टी बांध देवे।

जो भी कट जाने पर—रक्तस्राव रोकने के लिए बर्फ चुसाये।

हास्पिटल पंजीयन संख्या-५११८७, दिनांक २५-६-८४, नाम-हवलदार लालचन्द यादव की जिह्वा में दांत से क्षत होने से रक्तस्राव हो रहा था। शुद्ध स्फटिक चूर्ण जिह्वा पर क्षत स्थान पर लगा दिया तथा सिद्धामृत + प्रवास + कहरवा पिण्डी २-२ रस्ती की पुड़िया खाने को दीं। तत्काल रक्तस्राव बन्द हो गया और रोपण भी हो गया।

औषधि प्रयोग में—प्रतापलंकेश्वर रस, विषमुण्डी वटी १-१ गोली दिन में तीन बार दें। अणान्तक रस व अणान्तक गुग्गुलु भी देते हैं।

(३) विद्र या छिद्रयुक्त—आलपिन, सुई, भाला, तलवार, बन्दूक का कुन्दा आदि तीक्ष्ण वस्त्र से काँधकर अण हो जाता है तो उसे विद्र अण कहते हैं।

लक्षण—बन्दूक की गोली से बना घाव भी इसी के अन्तर्गत आता है। छिद्रयुक्त यद्यपि बाहर से देखने में विद्र अण कोई खतरनाक मालूम नहीं पड़ता है तथापि स्थान तथा गहराई के अनुसार यह खतरनाक होता है। यह जितना ही गहरा तथा आभ्यन्तरिक स्राव, बाह्य पदार्थ कील, कांटा में जड़ (मोर्चा) लगा होने से धनुष टंकार (Tetanus) रोग होने की अधिक आशंका रहती है तथा यह रोग हो जाने पर यदि तुरन्त नियन्त्रण न हो सके तो रोगी का वचना बड़ा ही मुश्किल रहता है। कारण धनुषटंकार रोग अवसर मारक स्वरूप लेलेता है।

चिकित्सा—यदि कील व कांटे की नोक टूटकर अन्दर ही रह गई हो तो आक का दूध टपकाकर लगावें व गुड़ + बोरिक पाउडर को गर्मकर बांध दें। दूसरे दिन कील व कांटे की नोक आसानी से बाहर आ जायेगी। ऐसे अण में यदि रक्तस्राव हो रहा हो तो उसे तुरन्त बन्द नहीं करना चाहिये जिससे 'टिटनस' होनेकी सम्भावना कम हो जाती है तथा इस प्रकार के अण पर मलहम का प्रयोग भी नहीं करना चाहिए क्योंकि इससे अण का मुँह बाहर से बन्द हो जाता है और अन्दर ही अन्दर उपसर्ग फैलता है। यदि शोष, लाप्सी, छूने से वेदना हो तो विशेष पत्र चिकित्सक से परामर्श लें। 'टिटनस' की आशंका होने पर A.T.S की सुई दें। अणान्तक रस, अणरोपण गुग्गुलु,

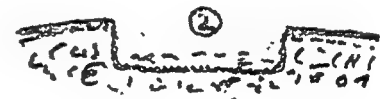
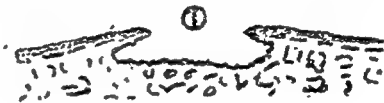
प्रताप लंकेश्वर रस का प्रयोग करावें।

४. कुचल जाने से नीलाम्रण जब कठोर व ठोस पदार्थ की चोट से रक्तवाहिनियां (Blood vessels) टूटती है और कोमल तन्तुओं एवं कोशिकाओं पर आघात लगता है तो खचा के अन्दर रक्तस्राव हो आक्रान्त स्थान में रक्त जम कर नीलाम्र (Contusion) हो जाता है। किसी अङ्ग के कुचल जाने से ही ऐसा होता है।

लक्षण—आक्रान्त स्थान नीला, दोख पड़ता है तथा स्तब्धता के कारण देशेजी, भयङ्कर पीड़ा और दूसरे छपद्रव उत्पन्न हो जाते हैं।

चिकित्सा—आक्रान्त स्थान पर पानी से भिगोये हुए फपड़े की पट्टी व बर्फ का शीत प्रसेक (Cold Compress) करे जिससे रक्तस्राव भी रुक जायेगा।

नाखून की कालिमा—प्रायः अंगुष्ठियों पर चोट लगने के कारण होती है। पैर के अंगुष्ठ पर भारी वस्तु गिरजाने से व जोर से ठोकर लग जाने से व दरवाजे इत्यादि में दब जाने से होती है। रक्तवाहियों से रक्तस्राव होकर अन्दर ही रह जाता है जिससे नाखून का रङ्ग काला पड़ जाता है तथा तीव्र वेदना होती है। यदि उक्त स्थान का रक्तनिकाल दिया जाय तो तत्काल वेदना



अणकी आकृति का चित्रकीय वर्गीकरण
१-क्षयज अण, २-उपदंशज अण,
३-कार्सीनोमा

शमन हो जाती है। बर्फ बांधने से भी कालिमा दूर होती है तथा दर्द दूर हो जाता है। यदि आराम न हो तो फिर नाखून पर छिद्र कर रक्त को निकास देना चाहिये।

औषधि प्रयोग—जात्यादि तेल व जात्यादि घृत की पिचु रखकर पट्टी कर दें। प्रताप लंकेस्वर रस + विप-मुण्ठी बटी खाने की दें।

५. विषाक्त व्रण—क्षय, घनुषटंकार आदि दोगों के जीवाणु कीटाणु द्वारा अन्तःप्रविष्ट होने पर व विष से बुझे हुए यन्त्रों से उत्पन्न घाव को विषाक्त व्रण कहते हैं। ग्रामीण व जंगली जनजातियां, नागा, भील आदि लोग लोहे के नुकीले भाग को अग्नि में तपा-तपा कर संप विष में बुझाते हैं। इस प्रकार जब वह विषाक्त हो जाता है तो तौर भाला आदि में लगा लेते हैं। इसके प्रहार से शरीर में अस्त्र के चुभते ही विषाक्त क्रिया प्रारम्भ होती है और रोगी मृत्यु का प्रास बन जाता है।

चिकित्सा—क्षय का सन्देह होने पर B.C.G. तथा घनुष टंकार होने की आशंका होने पर A.T.S. का सूची-वेध दें। रोगी की अवस्था सांघातिक होने पर उसे तत्काल साधन सम्पन्न अस्पताल में पहुंचा देना चाहिए।

प्राचीन अर्वाचीन व्रणोपचार—

त्रिकालज आयुर्वेद मनीषियों ने जब आधुनिक सर्जरी का विकास नहीं हुआ था उस काल में व्रणोपचार के जो सिद्धान्त प्रतिपादित किये थे वे अत्यन्त ही वैज्ञानिक तथा महत्वपूर्ण थे तथा सद्यफलप्रद थे तथा सद्यःव्रण व आघातज व्रण में इतने कारगर थे कि युद्ध में योद्धाओं के शरीर में घंसे शस्त्रों को निकाल कर क्षतों को कुछ घंटों में रोपण एवं पीड़ा रहित कर दूसरे दिन उन्हें पुनःस्फूर्ति एवं उत्साह के साथ युद्ध में सड़ने योग्य बना देते थे।

प्राचीन काल में वैसलीन या लेवोलीन के स्थान पर घृत, मधु, व तेल द्वारा मलहम का निर्माण होता था जो व्रण का विशोधन एवं रोपण दोनों कार्य करते थे। मधु और घृत का मिश्रण विपहर रक्षोघ्न, अंतुघ्न एवं कृमिघ्न है। किसी स्थान पर शस्त्र लग जाने पर यदि व्रण हुआ है तो उस पर तुरन्त घृत, मुलेठी का लेप कर देने से व मुलेठी से सिद्ध घृत व बला तैल के सिंचन से तीव्र गंध तथा तत्काल कम होती है—

सद्यः सद्योव्रणं सिंचेदथ यष्टाह्वसपिबा ।

तीव्र गंधं कवोष्णेन बाला तैलेन वा पुनः ॥

साधारण एवं सर्व सुलभ उपचार साधनों व विधियों का आम जनता में प्रचार था जैसे खेत, जंगल आदि में धन्य कोई साधन व वस्तु उपलब्ध न हो तो ह्रस्वस्वरस व दुर्वा भी न उपलब्ध हो तो स्वमूत्र से सिंचन व लेप कर लेने से यह टिंचर आयोडीन जैसा काम कर रखवाला को बन्ध कर देता है।

टंकणाम्ल (सुहागा की खैल) व पुष्पाञ्जन (यशद व सफेदा कासगरी) का व्रणरोपणार्थ मलहम के रूप में प्राचीन काल से प्रयोग होता आ रहा है तथा आधुनिक वैज्ञानिकों द्वारा निर्मित बोरिक एसिड और जिंक पाउडर आदि आधुनिक युग के आविष्कार हैं और प्राचीन विधियों में थोड़ा परिवर्तन कर घृत के स्थान में वैसलीन और टंकणाम्ल के स्थान पर 'बोरिक एसिड' आयुर्वेदीय प्रयोग ही हैं। इसी तरह गन्धक घूर्ण का अवधूसन (स्त्रे) तथा 'नीवासल्प' पाउडर का प्रयोग है। लिखने का उद्देश्य है कि आधुनिक युग की नवीनतम उपादेय विधि का भी स्मरण रखना चाहिए।

व्रणों में वेदना—

(१) स्नेहपानं हितं तत्र (स्नेहपान कराना चाहिए)
(२) तत् सेको विहितस्तथा (वेशवार, खिचड़ी आदि से सुहाता गरम-२ सेक करना चाहिए) (३) सुस्निग्धस्त्रो-पनाहनम् (चिकनाई युक्त पुल्टिस बांधनी चाहिये) (४) धान्य स्वेदांश्चकुर्वीत (उड़द आदि उधावकर उनसे स्वेदन करे) (५) स्नेहवस्तिविधीयते (सिद्ध तेलों की वस्ति दें)। घाव की जलन पर—

अतोष्माणो निग्रहार्थं तत्कालं विस्तृतस्य च ।

कषाय शीत मधुर स्निग्ध रोपादयोहिताः ॥

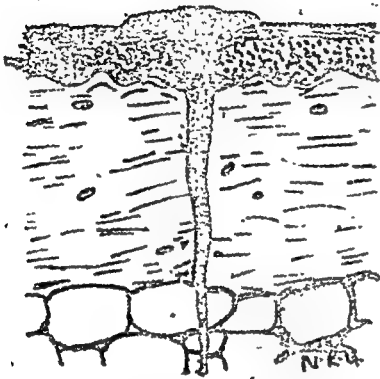
अतोष्णा के निग्रह के लिये तत्काल निकासे गये शीत मधुर स्वरसों का लेप करना हितकारी है।

रक्तलावनाशक—“अतिनिःशु तुरक्तस्तु भिन्न कोष्ठः पिवेदसृक्” रक्तरोधन का तत्काल प्रयास करें पर अत्यधिक रक्त निकास गया हो तो रोगी को रक्त पिलावे या (अर्पात्) उसकी सिरा द्वारा ठीक-२ रक्त का मिश्रण कर रक्ताधान करें।

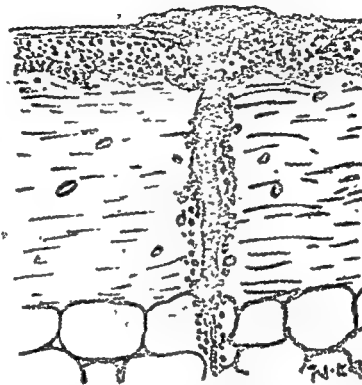
अन्तर्लालीन (Internal Bleeding)-शरीर के अन्दर ही अन्दर रक्त बह रहा हो तो आनाशय में हो तो वमन करावे, पक्वाणय में हो तो विरेचन तथा आस्थापन वस्ति का विधान है।

अगर आतें निकल आये तो-अभिन्नमन्त्र निष्क्रांत

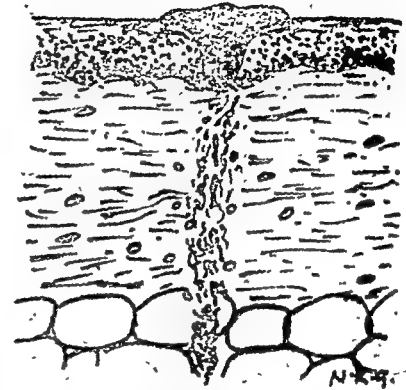
प्रवेद्य नान्यथा भवेत्। निकाली हुई आंतों को पुनः स्थापित करें। सुश्रुत संहिता में आंतों का निकल आना वृणण का अपने कोप से बाहर आ जाना, खोपड़ी की हड्डि के टूट जाने पर मस्तुलंग का बाहर आ जाना आदिक चिकित्सा का विधान है तथा सुश्रुतोक्त व्रणोपचार से व्रण



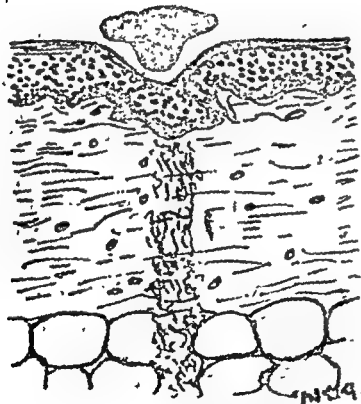
१. तुरन्त ही रक्त का थक्का बनकर चोट की दरार में भर जाता है।



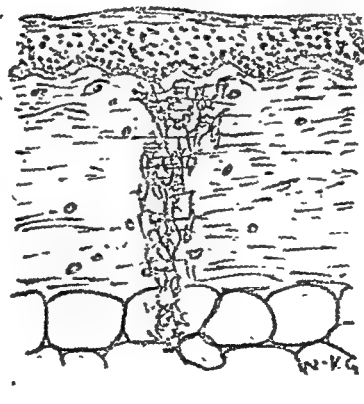
२. २-३ घण्टे में शोध उत्पन्न होकर टूटी हुई त्वचा के दोनों सिरे पास आ जाते हैं, हल्की सी रक्तामयता तथा कुछ श्वेत रक्तकण यहाँ पहुँच लेते हैं।



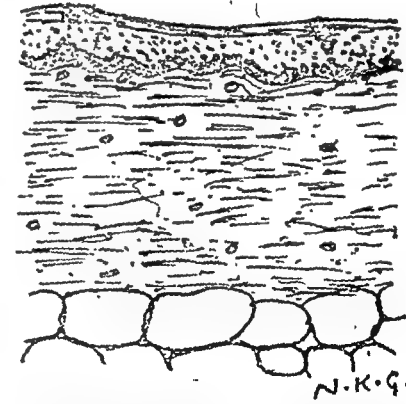
३. २-३ दिन में रक्त के जमाव को शरीर की प्रक्रिया शक्ति (Macrophage activity) द्वारा हटा लिया जाता है।



४. १० से १४ दिन में रक्त का थक्का पूरी तरह प्रक्रिया शक्ति द्वारा हटा लिया जाता है तथा ऊपर का भाग ढीला होकर छूट जाता है।



५-इसके पश्चात्-व्रण वस्तु तन्तु (scar tissue) बन जाता है जिसमें कि रक्तामयता (Hyperaemia) रहती है, त्वचा पूरी तरह जुड़ जाती है हालांकि पूरी शक्ति के साथ नहीं जुड़ती।



६. महीनों या साल भर बाद-व्रण वस्तु ऊपर त्वचा पर दिखाई देता है लेकिन पूरी त्वचा पूरी शक्ति के साथ जुड़ गई है।

के निशान तक नहीं रहते थे। अरकोक्त ३६ व्रणोपचारों का गहराई से अध्ययन करें तो आधुनिक शल्यविदों को भी कुछ सीखने को मिलेगा तथा आधुनिक प्लास्टिक सर्जरी भी उपकृत होगी। व्रणोपचार में त्वचा सवर्णिकरण तथा लोम संजनन तक के प्रयोगों का वर्णन दृष्टव्य है। अतः सद्यः व्रण चिकित्सा में प्राचीन-अर्वाचीन विधियों का मेल मणिकाचमयोगवत् ग्राह्य है।

चिकित्सा-पुत्र - दो भागों में विभक्त है (१) पूर्वकर्म

(२) पश्चात् कर्म।

पूर्व कर्म—शरीर के जिस भाग में चोट लगी हो वहां से सर्व प्रथम रक्त बन्द करने का तत्काल उपाय करना चाहिये। व्रण में धूल व कंकड़ आदि को उक्त कीटाणु नाशक घोल से साफ कर देना चाहिए। विसंक्रमित करके विसंक्रमित गाँज, रुई रखकर पट्टी बांधनी चाहिये, सीधे घाव पर पट्टी नहीं बांधनी चाहिए। रक्तस्राव को बन्द करने के लिए जीवाणुनाशक विलयन भी उपयोगी हैं।

जीवाणुनाशक विलयन के रूप में—डेटाल १:२०, कार्बोलिक एसिड १:२०-१०० घोल, परक्लोराइड आफ मर्करी १:२०००, एक्रिफ्लेविग १:१०००, आयोडीन २% आदि का प्रयोग करते हैं। सद्यः व्रण के रक्तस्राव को रोकने के लिए डिटोल व टि. आयोडीन का पिचु व्रण स्थान पर लगाकर रखें। इससे तत्काल रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

द्वितीय स्वरस व अपामार्ग स्वरस भी तत्काल रक्तस्राव पर नियन्त्रण करते हैं पर शुद्ध स्फटिका (फिटकरी के फूला) की महिमा अद्वितीय है। जहां आधुनिक योग भी रक्तस्राव को तत्काल बन्द करने में असफल हो जाते हैं वहां शुद्ध स्फटिका अमोघ प्रत्यास्य है। व्रण पर इसका पुरण कर रुई से दबाकर रख लें तो रक्तस्राव तुरन्त बन्द हो जायेगा।

पश्चात् कर्म—

सद्यः व्रण के रक्तस्राव को बन्द करने के बाद व्रणोपचार (Dressing) करनी चाहिए। रक्तस्राव बन्द हो जाने पर व्रण को खोल कर देखें। यदि त्वचा का कोई अंश कट, टूट, छिटक गया हो तो उसको समीप

साकर सिनाई करनी चाहिए। छिन्न-भिन्न व्रण में कटे फटे और लटकते पेशी तन्तु व त्वचा को काटकर मसु कर दें। फिर सीवम कर्म रीफांठ व सर्जनगांठ (Surgeo Knot) विधि से करें। शल्य कर्म एवं पट्टी बन्धन पश्चात् यदि व्रण संक्रमित होकर ज्वर तथा व्रण स्थान पर वेदना प्रदाह, शोध हो जाय तो ऐसी स्थिति में टांक काटकर पूय निकालकर विसंक्रमण तथा जीवाणुनाशक (Antibiotic) औषधियों का प्रयोग करें।

यदि सीवम कर्म की आवश्यकता न हो तो व्रण को स्वच्छ कर 'नीवा सल्फ' पाउडर से 'स्प्रे' कर जात्याँ तैल का पिचु रखकर व्रण बन्धन कर दें तथा प्रतिदिन या एकान्तर दिन पर धराबर करना चाहिए, वही पर्याप्त रहती है। फिर जब तक व्रण पूर्णरूप से ठीक न हो ना तो तब तक बन्धन करना चाहिए। यदि जंग (मोर्चा) लग चुकी हो, आलपिन, कील से गन्दी जगह या खुले आरस्ते पर चोट लग कर यदि कट जाय तो उस व्रण पर विसंक्रमण (Hydrogen Peroxide) हाइड्रोजन पेरोक्साइड से करना चाहिए तथा बाधात लगने के २४ घण्टे व अन्तर वच्चों को ७५० तथा बड़ों को १५०० (I.U) का AT.S की सूई दे दें। व्रण स्थान पर गैस हैमोलीन होने की सम्भावना हो तो उसके लिए तत्काल गैस गैम्रीन सीरम लगाते हैं।

व्रणोपचार करते समय—मसहम लगाने से कपड़ व रुई चिपकती नहीं पर मसहम व लोशन लगाने से रुई या पट्टी का वस्त्र चिपक जाय तो उसे 'हाइड्रोजन पेरोक्साइड' से छुड़ाना चाहिये।

मसहम के रूप में—बोरिक एसिड, पेनसिलीन, फुरासिन, टैरामाइसीन अथवा अन्य सल्फा या एंटी बायोटिक्स ग्रुप के मसहम प्रयोग किये जाते हैं।

गौखिक रूप से सेवन करने के लिए—सल्फाग्रुप, पेनिसिलीन-स्ट्रोप्टोमाइसिन ग्रुप की औषधियां तथा इन्जेक्शन प्रयोग किये जाते हैं। डाइक्रिस्टीसिन तथा प्रोकेन पेनसिलीन सूजीवेध का प्रयोग बहुतायत से किया जाता है तथा ६ इन्जेक्शन का कोर्स पर्याप्त रहता है।

व्रणोपचार पर स्वानुसूत पञ्चव्रणहारा—

व्रण चिकित्सा में सफल प्रयोग जोकि शास्त्रीय प्रयोग

है पाठकों की सेवा में प्रस्तुत हैं जिनसे आधुनिक एण्टी वायोटिकस का सहारा लिये बिना सफ़लता से चिकित्सा कर सके हैं—

(१) व्रणरोपण रस (र. यो. सा.)—शुद्ध पारा, शुद्ध गंधक, शुद्ध बफ़ीम तीनों समभाग लेवें। पहले पारद-गंधक की कज्जली करके उसमें बफ़ीम मिलाकर ३ दिन तक तीम्बू के रस में भर्दन करें पश्चात् चौकदार-स्वरस, वक्रे का मूत्र, चिप्रकमूल दवाय, सैन्धवलवर्ण जल और काले नमक का जल (१:१६)—इन सबके साथ ७-७ भावना देकर १-१ रस्ती की गोलियां बनालें।

मात्रा—१-१ गोली दिन में २-३ बार जहद वयवा जल के साथ दें। उपयोग—यह रस सञ्जोत्तर व्रण, विद्ध व्रण, क्षतव्रण आदि पर तत्काल फलप्रद है। यह अनीम का योग है अतः आघातज व्रण की वेदना का इससे तत्काल शमन होगा है। वेदनाहरणार्थ आधुनिक चिकित्सक भी माफिया का इन्जेक्शन देते हैं। पथ्य—चावल, मूंग, गेहूं धी दें। नमक दही और खट्टे पदार्थ न दें।

(२) व्रणान्तक रस (र. यो. सा.)—शुद्ध सफेद खंडिया १० ग्राम, शुद्ध शिगरफ २० ग्राम, सफेद कत्था ३० ग्राम लें। अदरक रस की ३ दिन भावना देकर १-१ रस्ती की गोलियां बना लें। १-१ गोली दिन में दो बार घी के साथ व दूध से दें। गुण—इस रस से व्रण शीघ्र भर जाते हैं। व्रण अधिपक्व हो या रक्तविकार जन्य, नाड़ी व्रण या उपदंशज यह रस तत्काल फलप्रद है।

(३) जात्यादि तैल—चमेली के पत्ते, नीम के पत्ते, पटोल पत्र, करंज पत्र, मधु मक्खी के छत्ते का मीन, यष्टिमधु, कूठ, हल्दी, दारु हल्दी, कुटकी, मजीठ, पचाख सोध्र, हरड़, नीलोफर, नीलायोथा, सारिवा, करंजदीज गिरी सबको समभाग लेकर पानी में पीसकर कल्क बनावें। कल्क को चौगुने तैल में तैल से चौगुना पानी छाल कर मन्दाग्नि पर तैल पाक विधि से पाक करें।

नोट—चमेली आदि जिनके पत्र लिखे हैं ताजा ही लेना विशेष हितकर है।

उपयोग—आयुर्वेद का यह देदीप्यमान योग है जो आधुनिक युग के एक्सीफ्लेविन मरक्युरोक्रोम, यलोवास

(Yellow vass) आदि योगों का मुकुटमणि है। हमारे चिकित्सालय में प्रतिदिन दर्जनों रोगियों पर जिन को शल्यादि से क्षत व सभी प्रकार के क्षत व व्रणों पर पट्टी बांधने के लिए प्रयुक्त होता है। नाड़ी व्रणों में इन्जेक्शन की मोटी नीडल से इसका पूरण करके व हाथ में बर्त लगा कर पट्टी बांध देते हैं।

(४) प्रतापलकेश्वर रस—यह शास्त्रीय योग आयुर्वेद का A.T.S. है। जहां-जहां भी A.T.S. की जरूरत पड़ती है इतना प्रयोग विगत १५ वर्षों में सहस्रों रोगियों पर कर चुके हैं और कभी भी असफलता नहीं मिली। पूय नाशक गुण भी इसमें अद्वितीय है।

विशेष मिश्रण—प्रतापलकेश्वर रस १ गोली विष-मुष्टी वटी १ गोली, शुद्ध गन्धक, बङ्ग भस्म २-२ रस्ती, यष्टिमधु चूर्ण १ माशा-यह एक मात्रा है दिन में २ बार गर्म पानी से दें। व्रण आघातज होने पर तथा व्रण से यदि पूय स्राव हो रहा हो यहां तक कि कर्णमूल ग्रंथि ज्वर में यह मिश्रण अत्यन्त लाभदायक है। पूय स्राव की सभी घातक अवस्थायों में यह हमारा चमत्कारिक सहस्रानुभूत प्रयोग है।

(५) व्रणोपहारि वटी (किंचित परिवर्तित स्वानु-भूत)—शुद्ध पारद १० ग्राम, शुद्ध गन्धक २० ग्राम, शुद्ध मनःशिला २० ग्राम, रसमाणिक्य २० ग्राम, त्रिफला चूर्ण महामंजिष्ठाचूर्ण, शुद्ध गुग्गुल ५०-५० ग्राम।

विधि—महामंजिष्ठाचरिष्ट की तीन दिन भावना देकर २-२ रस्ती की गोलियां बनालें। व्रणों की सभी अवस्थायों में अनुभूत है।

सहस्रानुभूत-व्यवस्थापत्र—हम सर्व प्रथम आघातज व्रण के रोगी के व्रण को डिटील से साफ कर उस पर नीवासलफ गड्डर छिड़क कर जात्यादि तैल का गांज रख कर रुई लगाकर पट्टी करवा देते हैं तथा प्रतापलकेश्वर रस की १-१ गोली सुबह शाम तथा विषमुष्टी वटी की १-१ गोली भोजन के बाद पानी से दिखाते हैं। ६०% इस प्रयोग से अच्छे हो जाते हैं बाकी १०% के लिये उपरोक्त अन्य दवाएं भी प्रयोग करनी पड़ती हैं। १ दिन छोड़कर ३ पट्टी से ५ पट्टी पर्याप्त हैं स्वानुभूत है।

शिरोभिघात (HEAD INJURIES)

आयु० चक्रवर्ती-डा० गिरिधारीलाल मिश्र, अधीक्षक-केदारमल आयुर्वेदिक हास्पिटल, तेजपुर (बसम्)

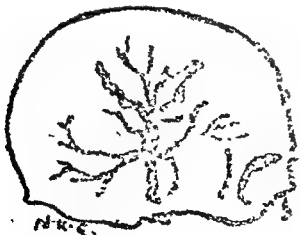
सिर पर डण्डे से चोट लगने पर जैसाकि अधिक गांवों में झगड़ा में होता है या सीढ़ियों से सिर के बल गिर जाने व फिसलकर सिर के घल गिर जाने पर चोट आ जाती है जिसे शिरोभिघात कहा जाता है। सिर पर चोट हल्की लगी हो तो रोगी हक्का-भक्का हुआ सा दीखता है। चोट भारी लगी हो तो रोगी मूर्छित हो जाता है तथा मूर्च्छा गहरी हो जाती है और मृत्यु हो जाती है।

चोट लगने पर मस्तिष्क गोलार्ध आगे-पीछे की दिशा में स्थान भ्रष्ट हो जाता है जिससे एक गोलार्ध से संबंध विच्छिन्न हो जाता है जिसका दुष्प्रभाव Brain stem पर पड़ता है जिसके फलस्वरूप शिरोभ्रम, तापमान स्वास-मन्दता, वमन होने के लक्षण होकर मूर्च्छा आ जाती है। ब्रेन स्टेम में जितनी अधिक विकृति हो, जितनी अधिक उस पर खींच पड़े उतना ही शिरोभिघात अधिक भयंकर हो जाता है। चोट अधिक हो तो लघु मस्तिष्क (Medulla) न्यूनाधिक आहत हो जाता है जिससे मूर्च्छा का लक्षण होता है। चोट लगने के समय यदि रोगी पीठ के भार जमीन पर बिल्कुल अचेत पड़ा हो, मुख मण्डल पाण्डुर, शीतल और स्वेद से आर्द्र हो, तापमान गिरा हुआ हो तो रोगी को Cerebral shock की अवस्था में समझना चाहिये। इस अवस्था में पलकें बन्द होती हैं,

आंख के अन्दर अंगुली लगाने से भी झपकती नहीं, पुतलियां दोनों ओर एक-सी नहीं होती, प्रकाश डालने से संकुचित होती हैं, रक्त भार गिरा हुआ, नाड़ी निर्बल तथा स्वास-प्रश्वास की गति मन्द होती है।

मस्तिष्क के विक्षुब्ध रहने से रोगी को प्रकाश और शोरगुल सहन नहीं होता, रोगी क्रोधी हो जाता है और तिकुड़कर विस्तर में पड़ा रहता है। इस अवस्था में जब यदि १०४ डिग्री से ऊपर हो जाय, नाड़ी अनियमित और निर्बल होती जाय, एक ओर की शाखाओं में शिथिलता बढ़ती जाय तो अन्दर अन्तः रक्तस्राव का अनुमान करके इसे घातक समझना चाहिये।

शिरोभिघात जब प्रबल रूप में होता है जिससे मस्तिष्क पर कुछ रगड़ भी लग गई हो तो मस्तिष्क में मोथे हो जाती है जिससे मस्तिष्कांतर्घर बढ़ जाता है। इसका प्रधान लक्षण गहरी मूर्च्छा का होना है। स्वास घुरट्टदार, मन्द तथा गहरा होता है, रक्तभार बढ़ा हुआ होता है, भांसपेशियों में आक्षेप और पक्षाघात होने की सम्भावना रहती है। शिर पर चोट लगने से मस्तिष्क व, उसके आवरणों को कुछ क्षति पहुँचे तो रोगी देर तक भी मूर्छित रह सकता है। चोट के बाद स्मृतिनाश १-२ मिनट का हो तो थोड़ी चोट ही लगी है समझना चाहिए,



शिरोभिघात से अस्तिभग्न हो उस जगह की घमनियां टूट जाती हैं।



अस्ति से निकला साव धीरे-धीरे मस्तिष्कावरण मिलनी (dura) को भर देता है।



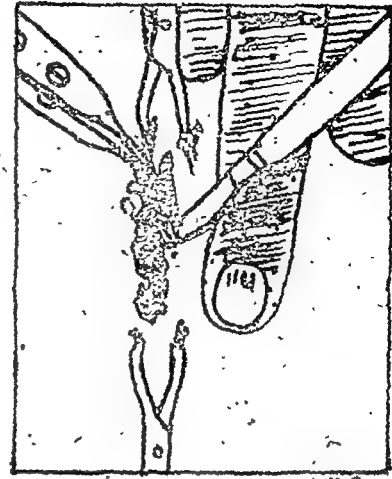
एक बड़ा रक्त-स्फन्द बन जाती है।

पर १-३ घण्टे स्मृतिनाश रहे तो चोट कुछ अधिक लगी है का संकेत है।

शिरःभिघात के उपद्रव और अनुगम (Complication & Sequelae)

शिरःभिघात के उपद्रव और अनुगमों का बोध उनकी चिकित्सा के प्रश्न की जटिलता को समझने के लिए आवश्यक है। कितने ही रोगी ऐसे आघातों से आरोग्य लाभ के पश्चात् किसी उपद्रव के ग्रस्त बने हैं या किसी अनुगम के कारण सदा के लिये अशक्त हो गये हैं। उपद्रव—

रक्तस्राव—रक्तस्राव केवल विन्दुरूप या विसृत, तात्कालिक या दिसम्बित हो सकता है। रक्तस्राव जो



चाकू द्वारा शिर के ढ़ण की त्वचा को काटकर निकाल देने की विधि

शिर के आघातों में होते हैं वास्तव में मस्तिष्क के विवरण के परिणाम होते हैं। लक्षण और चिह्न आघात के विस्तार तथा शोक और अन्त कपासी दाब की उपस्थिति पर निर्भर करते हैं।

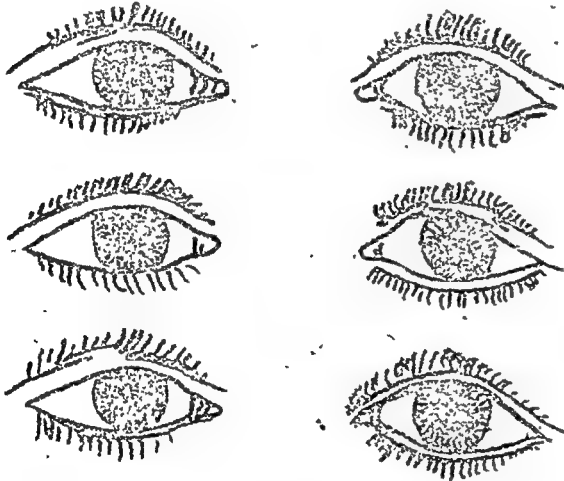
प्रमस्तिष्क मेरुनासास्राव—साधारण तथा चालनी-वत् पट्टिका (Cribriform plate) या ललाट वायवीय विवरों की क्षति व उनके ह्रास हुए अस्थिबर्णों में नासिका से प्रमस्तिष्क मेरु तरल का स्राव होता है जिसके संक्रमण से मस्तिष्क वारणी शोथ होने का भय रहता है।

कपाल वायुपुटी. (Cranial Pneumalocoele)—इस दिशा में शिर के किसी ऊतक में वायु एकत्र हो जाती है, यह बाह्य कपाल व परिकपाल के नीचे एकत्र हो सकती है। वायु प्रायः परानासा-वायु विवरों से आती है, करोटि के साधारण X-Ray से वायु की स्थिति दीख सकती है।

अनुगम—

स्मृति लोप—शिरः आघात के पश्चात् स्मृति लोप दो प्रकार का होता है—

(क) अभिघातोत्तर स्मृति लोप—इसमें रोगी को आघात के पश्चात् हुई घटनाओं की स्मृति नहीं रहती। कभी-कभी बीच में अल्पकाल के लिए रोगी को स्मरण हो जाता है।



मस्तिष्कावरणीय मध्यकला के रक्तस्राव में जिस ओर रक्तस्राव होता है उस ओर की आँख का तारा संकुचित हो जाता है।

१. सबसे ऊपर—आघात के तुरन्त पश्चात्

२. बीच में—कुछ समय पश्चात् आघातित-नाड़ी के प्लाघात के कारण तारा विस्फारित हो जाता है लेकिन प्रतिक्रियास्वरूप दूसरी ओर का तारा संकुचित हो जाता है।

३. सबसे नीचे—दोनों ओर के तारे विस्फारित हो जाते हैं लेकिन प्रकाश के प्रति कोई प्रतिक्रिया नहीं करते।

(ब) प्रतिगामी स्मृति लोप—आघात के पूर्व हुई घटनाओं की स्मृति का लोप होता है। यह दशा कुछ दिनों से दीर्घकाल तक रह सकती है।

आकष (Convulsion)—तीव्र मस्तिष्क आघातों के पश्चात् जिनमें मस्तिष्क का नील साधन और विवरण होता है आकष होते हैं।

अभिघातोत्तर संलक्षण (Post traumatic Syndrome)—शिर के आघात के रोगियों में से तृतीयांश से कुछ अधिक रोगी एक संलक्षण पुंज से ग्रस्त होते हैं जिसके संलक्षण शिरोवेदना, शिर घूमना [धुमेह (Dizziness)], अवीरता (Nervousness), दृष्टि विकार, प्रवण सम्बन्धी लक्षण, एकाग्रचित्त होने की असमर्थता, अनिद्रा, बिड़चिड़ाव, बेचैनी, अतिस्वेदास्यता, अवसाद या अन्य व्यक्तिगत परिवर्तन होते हैं। संलक्षण की तीव्रता में बहुधा भिन्नता पाई जाती है। संलक्षण आघात के कुछ दिनों से लेकर कई मास पश्चात् प्रकट हो सकते हैं और भिन्न-भिन्न समय रह सकते हैं। ये प्रायः भावुक, अस्थिर चित्त वाले व्यक्तियों में होते हैं।

शिरोभिघात की चिकित्सा—

(१) रोगी को अंधेरे में शांत स्थान पर लिटाकर रखें, उसे हिलाना-डुलाना या कोई उत्तेजक औषधि देना ठीक नहीं है। कारण उत्तेजक औषधियों के प्रभाव से मस्तिष्कगत तनाव बढ़ता है जिससे बेहोशी बढ़ जाती है तथा श्वसन क्रिया मन्द पड़ जाती है। ए० टी० एस० का इन्जेक्शन दें।

(२) शिर पर बर्फ की धेली रखना, शीतल शरीर के आसपास गर्म बोटलों को रखना उचित है। यदि श्वास में अवरोध होता हो तो रोगी को एक करवट पर लिटायें, सिर कुछ नीचे रहे। जीभ आगे की तरफ रहे।

(३) मस्तिष्क को रक्त कम मिल रहा होता है एतदर्थ श्वासमार्ग को साफ रखना जरूरी है। मुख में जमा हुई थूक व वमन द्रव को कपड़े से साफ कर देना चाहिये जिससे श्वासमार्ग की तरफ थूक आदि न जा सके अर्थात् श्वासमार्ग को रुकने न दें। यदि मूर्च्छित व्यक्ति थूक नहीं सकता हो तो श्वास प्रणाली छेदन (Tracheo-

tomy) का शल्यकर्म आवश्यक हो जाता है।

(४) कोई निद्राजनक औषधि न दें क्योंकि उससे श्वास केन्द्र और भी मन्द हो जाता है जिससे श्वासगति मन्द हो जाती है।

(५) रोगी बेहोश हो और उसकी नेत्र की पुतली फैली हुई हों तो उधर की तीसरी मस्तिष्क नाड़ी दब गई है ऐसा अनुमान किया जाता है।

(६) नाड़ी की गति का कम होना तथा रक्तभार का कम होना हृदयाघात का सूचक है तापमान तथा श्वास की गति का भी रिकार्ड रखना चाहिये।

(७) रोगी होश में हो, भारी सिर दर्द हो तो वेदनाहर औषधि दें तथा सेलाइन का मुख द्वारा प्रयोग करें।

(८) रोगी को पहले-पहले ३-४ दिन मल नहीं आता एतदर्थ वस्ति देनी चाहिये।

(९) रोगी को आहार नासिका द्वारा—राइल्स ट्यूब द्वारा पर्याप्त मात्रा में देना चाहिए।

(१०) शिरोभिघात में वृक्क ठीक काम नहीं करते अर्थात् मूत्र का आपेक्षिक भार (Sp. gravity) घट जाता है ऐसी अवस्था में जल और प्रोटीन का देना ठीक नहीं, इस अवस्था में ग्लूकोज सेलाइन सिरा द्वारा देना चाहिये।

रोगी को मूत्राघात भी होता है अतः कैथीटर द्वारा मूत्र निकाल देना चाहिये। एतदर्थ आधुनिक चिकित्सक Lasix देते हैं। श्वेत पपंटी का प्रयोग हितावह है।

आयुर्वेदीय औषधि व्यवस्था—

(१) लक्ष्मीविश्वास रस १ गोली, प्रताप लंकाेश्वर रस १ गोली, प्रवालपिण्डी २ रत्ती, गोदन्ती भस्म ४ रत्ती, यण्ठीमधु ८ रत्ती, १ माषा। दिन में ३ बार घूघसे

(२) छाक्षादि गुग्गुलु विपमुण्ठी वटी १-१ गोली, धश्वगन्धा घूर्ण १ माषा, दिन में १ बार ० बजे दें।

(३) नाक में पद्मिन्दु तैल का नस्य देना उचित है।

(४) शिरोभिघात के स्थान पर रक्तस्राव हो रहा हो तो यण्ठीमधु घूर्ण से ग्रण स्थान को पूरित कर पट्टी बांधें।

(५) शिरोभिघात के रोगी को पौष्टिक आहार, बादाम का हलवा व देशी घी का हलवा, फिटकरी के हलवे के विशेष प्रयोग लाभदायक हैं। चवाकर खाने का भोजन न देकर निगलने योग्य पदार्थ देना उत्तम है।

आर्य समाज

सन्धि व्युत्पत्ति

आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारी लाल मिश्र

—:०:—

अस्थिभग्न—किसी भी गम्भीर आघात से शरीरगत हड्डियों के टूट जाने को अस्थिभग्न कहते हैं अतः अस्थि की निरन्तरता का भङ्ग संचारण तथा किसी प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष आघात के कारण ही होता है।

अस्थिभग्न के कारण—१. प्रधान कारण, २. गौण कारण।

(१) प्रत्यक्ष आघात—प्रत्यक्ष अभिघात के कारण हुए अस्थिभङ्गों में अस्थिघान लगने के स्थान पर ही अस्थि टूटती है। जैसे—डण्डे, लाठी आदि की चोट से हाथ-पैर की हड्डी टूट जाना व जंघा पर से गाड़ी का पहिया निकल जाने से वहाँ की हड्डी के दो टुकड़े हो जाना, प्रत्यक्ष आघात कहलाता है।

(२) अप्रत्यक्ष आघात—शरीर पर किसी एक स्थान पर आघात लगता है परन्तु अन्य स्थान की हड्डी टूट जाती है तो उसे अप्रत्यक्ष आघात कहते हैं जैसे पैर पर किसी भारी चीज के गिरने से उर्वस्थि का व हाथ पर आघात लगने से हंसली व प्रगण्डास्थि का भग्न होना इत्यादि अस्थिभग्न सदा जहाँ (रचनानुसार) दुर्बल होती है वहाँ होता है।

(३) पेशी का तनाव—पेशी के अकस्मात् संकोच से जान्विकास्थि (patella) का या क्रूरप्र प्रवर्धन (Olecranon Process) का अस्थिभग्न हो सकता है। वृद्ध व्यक्तियों में अति तीव्र खाँसी या छींक से पशुंका का भग्न हो सकता है।

गौण कारण—उपरोक्त आघातजन्य कारणों के अतिरिक्त कुछ गौण कारण भी हुआ करते हैं—

(१) वृद्धावस्था—वृद्ध पुरुषों में आयु की वृद्धि के

साथ अस्थियों में चूने की कमी होती जाती है तथा अस्थि की शिथिलता तथा आन्तरिक स्त्रावों में परिवर्तन हो जाते हैं इसलिए थोड़े से आघात से ही अस्थिभग्न हो जाती है।

(२) पैतृक भग्न प्रवृत्ति नामक दशा में अस्थियों में भग्न होने की प्रवृत्ति उत्पन्न हो जाती है। इसका कारण पैतृक है। जन्म से ही अस्थियाँ अत्यधिक कमजोर होने के कारण अल्प आघात से ही टूट जाती हैं।

(३) अस्थि मृष्टता—स्त्रियों में अधिक प्रसव के उपरांत शरीर में चूने, फास्फोरस एवं विटामिन डी की कमी होने से अस्थियाँ अपेक्षाकृत अधिक मुलायम हो जाती हैं जिससे अस्थि भङ्ग की प्रवृत्ति आ जाती है।

(४) अस्थि रोग—जैसे अस्थि शोथ, अस्थिक्षय तथा अस्थिवक्रता इत्यादि भग्न की प्रवृत्ति उत्पन्न कर देते हैं।

इनके अतिरिक्त आयु, रोग तथा व्यवसाय इत्यादि भी गौण कारण कहलाते हैं। बाल्यावस्था में अस्थियाँ केवल मुड़ जाती हैं टूटती नहीं। ३० से ४० वर्ष के बीच सबसे अधिक भग्न होते हैं क्योंकि इस अवस्था में व्यक्ति अत्यन्त उद्यमशील होते हैं तथा जीवनोपाजन तथा मनोरंजन के लिए प्रायः आपत्तिजनक कार्यों को भी करते रहते हैं, स्त्रियों में पुरुषों की अपेक्षा कम भग्न होते हैं।

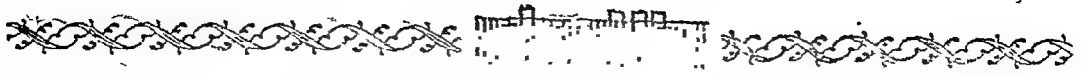
आचार्य सुश्रुत ने भी इन्हीं अधिकांश कारणों को भग्न का कारण माना है—

पतन पीडनप्रहाराक्षेपणध्याल मृगदशन प्रवृत्तिभिघातविशेषैरनेक विधमस्थनां भङ्गमुपपद्यन्ति।

—सुश्रुत निदान अध्याय १५।३

अस्थि भग्न के प्रकार—

अस्थिभग्न को निम्न तीन भागों में विभक्त किया गया है—



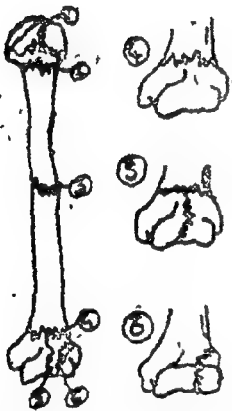
(१) साधारण व अवगण अस्थिभंग-

(२) संयुक्त या सवण अस्थिभंग

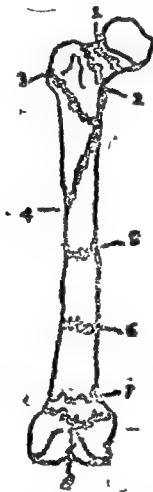
(३) अन्तर्घटित अस्थिभंग

(१) साधारण या अवगण अस्थिभंग—इसमें अस्थि टूटकर दो टुकड़ों में विभक्त हो जाती है किन्तु उसके समीपवर्ती अवयव धमनी, शिरा, मांसपेशी आदि को कोई आघात नहीं पहुँचता और त्वचा एवं तन्तु नहीं टूटने-फूटने से बाहर से टूटी हुई अस्थि दिखाई वही पड़ती। साधारण अस्थि भंग २ प्रकार की होती है—

(१) सम्पूर्ण, (२) अपूर्ण।



प्रगण्डास्थि (Humerus)
के विभिन्न प्रकार के भंग



उर्वस्थि के विभिन्न
प्रकार के भंग

(क) सम्पूर्ण भंग—हड्डी टूटकर दो अलग-२ टुकड़े हो जाते हैं। यह टूटना अनुप्रस्थ (Transverse), तिरछा (Oblique), अनुलम्ब (Longitudinal), कई टुकड़ों में खण्डित (Comminuted), कई स्थानों से सम्पूर्ण टूटा (Multiple) और टेढ़े-मेढ़े रूप में (Spiral) भंग रूप में हो सकती है।

(ख) अपूर्ण अस्थिभंग—अस्थि टूट सी जाती है किन्तु उसके अलग-२ टुकड़े नहीं बनकर निम्नांकित कई रूप हो जाते हैं—

१. अपूर्ण विशाखाभंग (Green stick fracture)—

इसमें अस्थि के दो टुकड़े न होकर वह हरी टहनी की तरह मुड़ जाती है। विशेषण: १२ वर्ष से कम आयु के बच्चों में हड्डी के दो टुकड़े न होकर वह कच्चे बांस की तोड़ते समय जिस प्रकार निचला आधा भाग सगा रहता है और ऊपर का भाग मुड़कर दोनों तरफ नुकीला बन जाता है क्योंकि कम उम्र वाले बच्चों की अस्थि में कड़ापन नहीं होता इसलिए ऐसा होता है।

२. दवा हुंवा अस्थिभंग—भारी आघात से विशेषकर चौड़ी हड्डियां बनकर यह स्थिति उत्पन्न कर देती है। करोटि, श्रोणि अंसफलक आदि चपटी अस्थियों में ऐसी स्थिति होती है।

३. दरारयुक्त अस्थिभंग—इसमें अस्थियों के टूटने की जगह पर दरार पड़ जाती है जो अधिकतर सिर, स्कंध तथा कमर की अस्थियों में हुआ करती है।

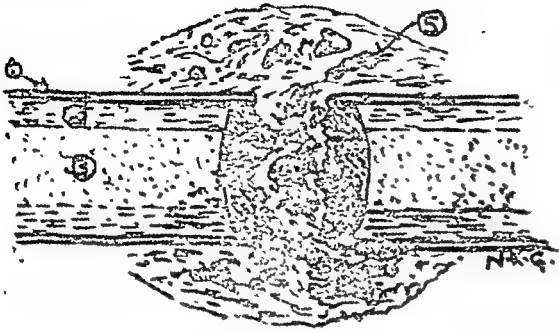
(२) सवण व संयुक्त अस्थिभंग—हड्डी के टूटने के साथ ही निकटवर्ती अङ्गों को जब आघात पहुँचता है तथा हड्डी के टुकड़े मांसपेशी, त्वचा आदि मृदु अङ्गों को बोधते हुए बाहर निकल आते हैं जिससे अत्यधिक रक्तस्राव होता है। इससे विदीर्ण स्थान से भूलकण, रुण, दूषित वायु प्रविष्ट होकर शोथ एवं पूयोत्पादन करते हैं।

(३) अन्तर्घटित अस्थिभंग (Impacted Fracture)—आघात के दब के कारण अस्थि का एक भाग दूसरे भाग में घँस जाता है। कभी-२ वृद्धों के अस्थिभंग में अस्थि के टूटे दोनों टुकड़े एक दूसरे के अन्दर घँसकर घुस जाते हैं जिन्हें निकालना बड़ा कठिन होता है।

आचार्य सुश्रुत ने इसे 'मज्जानुगत अस्थिभंग' कहा है। आचार्य सुश्रुत ने जो १२ भेद बताये हैं उनमें उपरोक्त सभी भेदों का समावेश हो जाता है यथा—कंकटम्, अश्वकणम्, क्षुण्णितम्, पिच्छितम्, अस्थिच्छलितम्, काष्ठभंगम्, मज्जानुगतम्, अतिपातितम्, धक्रम्, छिन्नम्, पाशवंतम्, स्फुटितमिति श्लक्ष्णविधम्। सु. नि. अ. १५।७ अस्थि भंग के लक्षण और चिन्ह—

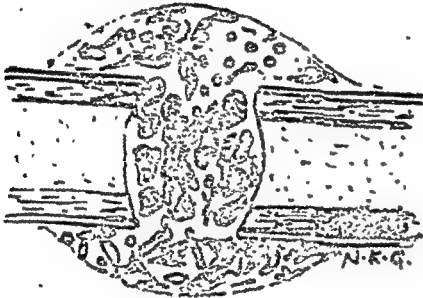
निदान—दुर्घटना आकस्मिक, असम्पक् एवं अनपेक्षित होती है अतः रोगी व उसको लाने वालों से अस्थि-

भग्न की प्रकृति, कारण, दिन, समय, स्थान आदि की जानकारी करले तो इससे ध्विष्य में बड़ी सहायता मिलती है।

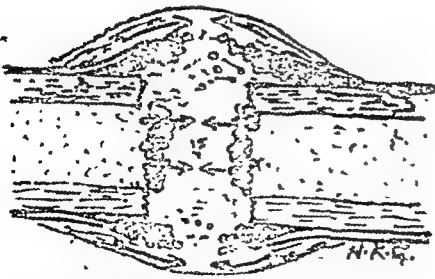


अस्थि भग्न के तुरन्त बाद

- [१] अस्थ्यावरण कला [२] कार्टेक्स [३] अस्थिमज्जा
[४] भग्न अस्थि के दोनों सिरे [५] मृदु तन्तुओं की टूटन तथा रक्तस्राव का जमाव



अस्थि भग्न के ४-५ दिन बाद—गलन तथा जमाव के कारण वहाँ शरीर की प्रतिक्रियात्मक शक्ति कार्य करती है। नई केशिकाएँ आदि बन जाती हैं।



भग्न अस्थि के टूटे सिरों पर अस्थितन्तु १ सप्ताह बाद उत्पन्न होजाते हैं।

नैदानिक चिन्ह—

(१) स्थानिक वेदना—अस्थिभग्न के स्थान पर तीव्र वेदना होती है और अङ्ग को हिलाने-डुलाने से और भी बढ़ जाती है तथा अङ्ग को स्थिर करने से कम होती है।

(२) स्थानिक स्पर्शसहता—बहुमूल्य चिन्ह है यद्यपि पीड़ा भग्न स्थान के आसपास भी होती है पर भग्न स्थान पर तो असह्य पीड़ा होती है जिससे रोगी उक्त स्थान को स्पर्श तक नहीं करने देता।

(३) शोथ—भग्न के कारण तन्तुओं के भिन्न-भिन्न होने एवं रक्तस्राव होने से ३-४ घण्टे बाद स्थानिक शोथ हो जाता है।

(४) अकर्मण्यता—अस्थि भग्न होने पर अङ्ग कार्य नहीं कर सकता। फलस्वरूप उस स्थान में कोई गति नहीं होती और यदि बलपूर्वक गति कराई जाती है तो असह्य वेदना होती है तथा अङ्ग का अकर्मण्य हो जाता है।

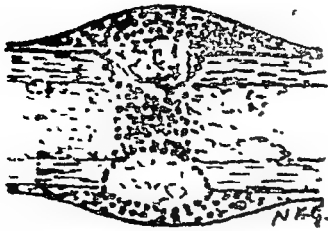
(५) अङ्ग विकृति—अस्थिभग्न के कारण वहाँ का स्थान एवं आकार विकृत हो जाता है। स्वाभाविक आकृति में अन्तर एवं कुरूपता दिखाई देती है।

(६) अपसामान्य गति—जिस स्थान पर हड्डी टूट गई होती है उसके अङ्ग को हिलाने से टूटे हुए स्थान पर अस्वाभाविक गति होती है।

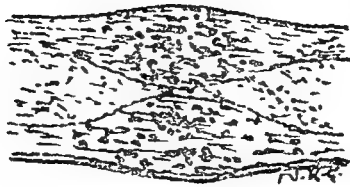
(७) अस्थि ध्वनि (Crepitus)—अङ्ग को हिलाने से अस्थि के दोनों टुकड़े आपस में रगड़ खाते हैं जिससे कड़कड़ाहट व ध्वनि सुनाई देती है जो उपस्थित होने पर निश्चयात्मक होता है किन्तु इसको प्रतीत करने के उद्योग से लाभ की अपेक्षा हानि हो सकती है, वेदना होती है और खण्ड विस्थापित हो सकते हैं।

निश्चयात्मक निदान—उपरोक्त लक्षणों से अस्थिभग्न की शंका स्पष्ट हो जाती है पर उसका निश्चयात्मक निदान एक्स-रे द्वारा चित्र खींच लेने से ही होता है। भग्न स्थान के सामने और पार्श्व से दो चित्र लेने चाहिए। भग्न स्थान के चित्र में अस्थि के दोनों टुकड़ों के बीच अन्तराल दिखाई देता है। जब अस्थि जुड़ने लगती है, तब सन्धान वस्तु में होकर एक्स-रे किरणें निकल जाती हैं और इस कारण इसकी कोई छाया नहीं बनती।

आबकस एक्स-रे का प्रयोग बहुतायत से हो रहा



३ सप्ताह बाद कैलस बन गया है।



बाद में कैलस ठोस होता एवं ठोस आकृति में आता जाता है।



अन्त में अस्थि में एकरूपता आ गई है।

है। ये किरणें मांस से होकर निकल जाती हैं किन्तु अस्थि को पार नहीं कर सकतीं। इस कारण अस्थि की स्पष्ट छाया दिखाई देती है। अतः अस्थि भग्न का निदान एक्स-रे करवा कर ही पूर्ण निश्चय करना चाहिए।

आचार्य सुश्रुत द्वारा निर्दिष्ट काण्ड भग्न के लक्षणों में उपर्युक्त लक्षणों का समावेश पाते हैं यथा—

श्वयथु बाहुल्यं स्पंदननिवर्तनस्पर्शसिहिष्णुत्वभूषीड्यमाने शब्दः सस्तांगता विविधवेदनाप्रादुर्भावः सर्वास्ववस्थासु न शर्मलाभ इति समासेन काण्डभग्नलक्षणमुक्तम्।

— सुश्रुत निदान अ. १५।८

अस्थि-संयोजन—अस्थिभग्न के कुछ समय के पश्चात् टूटे हुए भागों में फिर रोहण हो जाता है और वहाँ पर नवीन घातु जिसको सन्धान वस्तु (Callus) कहते हैं, बनने लगती है, जो भग्न भागों के बीच पूर्ण अस्थि बन जाती है अतः यदि भग्न आदि का ठीक से स्थितिकरण कर दिया जाय और तब अस्थिसंघान हो तो अस्थि का आकार पूर्ववत् हो जाता है किन्तु सन्धान ठीक न होने से अस्थि की आकृति बिगड़ जाती है।

संयोजन (Malunion)—जब अस्थि के भग्न भागों का सन्धान ठीक नहीं होता, तो दोनों भागों के बीच में अन्तर रह जाता है अथवा एक भाग दूसरे के ऊपर चढ़ जाता है ऐसी अवस्था में उचित संयोजन न होने के कारण अङ्ग विकृत हो जाता है। आचार्य सुश्रुत लिखते हैं—

आदितो यच्च दुर्जातमस्थि सन्धिरथापि वा।

सम्पद्यमितकालस्थि दुर्न्यासाद दुर्निबन्धनात् ॥

संक्षोभाद्वाऽपि यद्गच्छेद्विक्रियो तच्च वर्जयेत्।

— सु. नि. अ. १५/१२-१३

ऐसी दशा में सन्धितभग्न, व्यवा. सन्धान वस्तु को तोड़कर फिर से भग्न भागों का सन्धान करना पड़ता है। बुरावस्था में सन्धान वस्तु के बन्, जैसे के बाद उसको तोड़ना नहीं चाहिए। कारण इस अस्थि में अस्थि का जुड़ना कठिन होता है।

अस्थि का न जुड़ना—सन्धान करने के पश्चात् अस्थि के न जुड़ने के प्रायः निम्न कारण हैं—

१. उचित सन्धान न होता २. अस्थि भागों के बीच पेशियों का आजाना ३. सन्धान के बाद अङ्ग को विश्राम न मिलना ४. अस्थि रोग ५. रोगी की शारीरिक दशा का क्षीण होना।



भग्नस्थि के तीक्ष्ण सिरो के कारण अस्थि संघान में अवरोध उत्पन्न होता है।



अस्थिभग्न के दो सिरो के बीच बाह्य वस्तु पहुँच गई है जिससे अस्थि संघान में अवरोध उत्पन्न होता है।

संयोजन न होने पर अस्थियों को हिलाने से दोनों भग्न स्वतन्त्र दिशाओं में हिलते हैं, भग्न ध्वनि भी होती है, अङ्ग की विकृति स्पन्द दृष्टिगोचर होती है। यदि अस्थि के भागों की स्थिति उत्तम न हो तथा अङ्ग में विकृति आ गयी हो तो उसको शल्य कर्म द्वारा ठीक करने का प्रयत्न करना चाहिए जो शल्य चिकित्सक द्वारा ही सम्भव है। इस कर्म में कोमल भागों का छेदन करके तथा आवश्यक हो तो अस्थि के आकार ठीक करके जोड़ दें। इसमें अस्थि का कुछ भाग काटना भी आवश्यक हो सकता है किन्तु उससे अङ्ग की उपयोगिता में कोई हानि नहीं होती, फिर चांदी के तार व प्लेट इत्यादि से जोड़ा जा सकता है।

शल्यकर्म की आवश्यकता—निम्न अवस्थाओं में शल्यकर्म प्रायः आवश्यक होता है—

१. सन्धि के भीतर और उसके समीपवर्ती भग्न २. जब भग्न भागों का स्थान-भ्रंश अन्य उपायों से ठीक न किया जा सके ३. जब भग्न के साथ नाड़ी, पेशी तथा रक्त नलिकाएं इत्यादि भी कट गई हों ४. जान्वस्थि, अन्तःप्रकोष्ठास्थि के तथा उर्वस्थि के फूट भग्न में अस्थि के टूटे हुए भाग पेशियों से इतने दूर खिंच जाते हैं कि अन्य उपाय कारगर नहीं होते, शल्यकर्म ही करना पड़ता है।

शल्यकर्म द्वारा सन्धान में प्रयुक्त वस्तुएं—

१. चांदी का तार—यह जान्वस्थि और कूर्पर कूट के भगनों में प्रयुक्त होता है।

२. सेन की प्लेट—जो धातु की बनी होती है तथा अस्थि पर पेंच कस कर अस्थि को स्थिर कर देती है।

३. धातु, अस्थि, हाथी दांत की कीलें पेंच भी प्रयोग किये जाते हैं, लोहे की छड़ का प्रयोग भी अस्थि को स्थिर रखने के लिए किया जाता है।

अस्थि भग्न के उपद्रव—

१. स्तब्धता—इसकी गम्भीरता रोगी की आयु, आघात की प्रकृति एवं उसके द्वारा उत्पन्न क्षत एवं स्थान पर निर्भर करती है। यदि आघात किसी भग्न स्थान पर होता है तो उससे गाढ़ी स्तब्धता उत्पन्न होती है। विकृत

और उपद्रवयुक्त अस्थिभग्न में तथा जहां मृदु ऊतक क्षत होता है वहां स्तब्धता अधिक तीव्र होती है।

२. भग्न ऊवर—भग्न के दूसरे, तीसरे व चौथे दिन ऊवर हो जाता है जो १०० फा० या इससे कुछ अधिक तक जाता है तथा २-३ दिन रहकर स्वतः चला जाता है।

३. वसा अन्तःशल्यता (Fat Embolism)—भग्न के कारण अस्थि-मण्जा से वसा के कण प्रयत्न होकर रक्त द्वारा फुफुस और मस्तिष्क में पहुँच जाते हैं, फुफुस में अधिक वसा एकत्र होने से श्वासावरोध होकर मृत्यु हो जाती है। मस्तिष्क में वसा पहुँचकर सूँछा उत्पन्न कर सकती है, यह विरल उपद्रव है जिनका निदान बहुधा मृत्युत्तर ही होता है।

४. सकम्प उन्माद (Delirium Tremens) मद्यपान के अभ्यस्त व्यक्तियों की इस प्रकार के उन्माद की अधिक सम्भावना रहती है। निद्रानाश तथा उन्माद की दशा के अतिरिक्त सारे शरीर में कम्पन होता है। रात्री को भयानक स्वप्न दिखाई देते हैं जिससे डरकर रोगी शय्या से कूद पड़ता है। आगे चलकर रोगी भूखिन्न होकर गिर पड़ता है और अन्त में रोगी का प्राणांत हो जाता है।

इस दशा में रोगी को पुष्टिकारक भोजन और निद्रालु औषधियों का प्रयोग करते हुए उन्माद की चिकित्सा का भी ध्यान रखना चाहिए।

५. रक्तस्राव—कभी-२ भग्न के कारण अत्यधिक रूप से रक्तस्राव भी होता है।

६. घमनियों के क्षत—संयुक्त घमनों में घमनियां क्षत हो जाती हैं जिससे उस स्थान में रक्त एकत्र हो जाता है इससे निर्जीवाङ्गत्व उत्पन्न हो सकता है।

७. नाड़ी घमनी तथा शिराओं के टूट जाने से विविध प्रकार के उपद्रव होते हैं जैसे नाड़ी के टूट जाने से अङ्ग-भात होने की सम्भावना रहती है।

८. सन्धि में सूजन, घुमावे में अड़चन आदि भी हो जाते हैं।

९. दवाव से घ्रण बन जाते हैं जिसे दवावघ्रण कहते हैं।

१०. कभी-२ विकृत स्थान सड़ने-गलने से शोष हो जाता है।



अस्थिभग्न का प्राथमिक उपचार—

रक्तस्राव को तत्काल रोकने की उचित व्यवस्था करनी चाहिए तथा तत्क्षण किसी स्वच्छ वस्त्र से उक्त स्थान को बांध देना चाहिए। बिना जोर लगाये पीड़ित अङ्ग को यथासम्भव ठीक स्थिति में लाकर सीधा कर दें तथा जब तक मरहप पट्टी न करा जें रोगी को न हिलावे-डुलावे।

टूटी हुई अस्थि के दोरों ओर हड्डी को यथासम्भव स्वाभाविक स्थिति में लाकर खपन्धियां या पटरियां बांध दें। यदि ये न मिलें तो समयानुसार प्राक्क वस्तुओं जैसे छड़ी, छाता, ब्रुश, मोटर का हैण्डल, बन्दूक, फट्टा आदि जो वस्तु उपलब्ध हो उसको स्प्लिण्ट की तरह काम में लेकर रोगी को आराम पहुँचावें। यदि ये भी न मिलें तो हाथ को धड़ के साथ तथा एक पैर को दूसरे पैर के साथ कस कर बांध दें। जब तक अस्थिभग्न की वास्तविक स्थिति का ज्ञान न हो जाय रोगी को हिलावे-डुलावे नहीं तथा नहीं उठकर चलने दें। यदि घायल व्यक्ति की रीढ़ व जांघ की हड्डी को टूटने की सम्भावना हो तो उसी हालत में एम्बुलैन्स द्वारा अस्पताल पहुँचावे तथा एक्स-रे कराकर निश्चित निदान कर भग्न अस्थि की वास्तविक स्थिति को जानकर उचित चिकित्सा-व्यवस्था करें।

अस्थिभग्न की चिकित्सा—सामान्य प्राथमिक उपचार के पश्चात्, अस्थिभग्न को चिकित्सा-व्यवस्था करनी चाहिए। सर्वप्रथम अस्थि सन्धान एवं स्थिरीकरण और उसके बाद सक्रिय अस्थि संचालन, मालिश, मन्दक्रिय अस्थिसंचालन तथा मिश्रित-चिकित्सायादि करनी चाहिये।

अस्थिसन्धान—सर्व प्रथम X ray करके अस्थिभग्न को ठीक स्थिति का ज्ञान कर लेना चाहिए। तब टूटी हुई हड्डी को यथासम्भव ठीक आमने-सामने निम्नलिखित विधि से ताना चाहिए—

(क) हाथ से—यदि टूटी हुई अस्थि हाथ, पैर की अंगुलियों की हो तो हाथ से जीव दूर दोनो सिरों को आमने-सामने बैठा दें।

(ख) संज्ञाहर औपधियों का प्रयोग करके सन्धानकर्म करें जिससे रोगी को कष्ट न हो।

(ग) धातु की पैलियों व अन्य उपायों से खिचाव (exention) देकर अस्थिसन्धान करें।

(घ) अस्थि के कई टुकड़े हो गये हों, भग्न पुराना और शोथ युक्त हो तो गत्यकर्म करके सन्धान करें।

स्थिरीकरण—अस्थिभग्न का सन्धान करने के बाद हड्डी फिर अपने स्थान से हट न जाय व सन्धिच्युति न हो जाय अतः इसको भलीभाँति बांधकर प्लास्टर लगा दिया जाता है तथा लगभग 3 सप्ताह या उससे अधिक समय तक रखा जाता है। प्लास्टर लगाना आवश्यक लाभ नहीं होने पर स्प्लिण्ट लगावें। प्लास्टर व स्प्लिण्ट लगाने के पहले आक्रान्त स्थान को विसंक्रमित कर लें।

प्लास्टर विधि—प्लास्टर २ प्रकार के आते हैं—(अ) चूर्ण रूप में और (२) कपड़े की पट्टी के रूप में। बने वनाये प्लास्टर को जिप्सोना प्लास्टर (Gypsona Plaster) कहते हैं जिसका आकार २" ३" तथा ६" ६" च का होता है। चूर्ण को वस्त्र की पट्टी में लगाकर तब काम में लाते हैं। बने वनाये प्लास्टर की पट्टी को चार-पांच स्तर करके छोटे-२ और लम्बे-२ टुकड़ों में काट लिया जाता है। इस पट्टी को थोड़े गर्म पानी में छोड़कर उठा लिया जाता है और जहाँ बाधना है उस स्थान पर रख कर हाथ में जल लगाकर उस पर रगड़ कर चिकना कर लिया जाता है।

स्प्लिण्ट विधि—यह लकड़ी, धातु चमड़े तथा प्लास्टिक के बने होते हैं। आचार्य सुश्रुत ने बूक्षो की छातों की कुशाशों का उल्लेख किया है—

मधुकोदुम्बराश्वस्थ रुदम्ब निचुलत्वचः।

मंससर्जानुदानाम्ब कुशार्थमुपसहरेत् ॥

—सुश्रुत वि० अ० ३/६

आजकल अन्य वस्तुओं की अपेक्षा काष्ठ और मोहे के कुश (plims) काम में लाये जाते हैं जो अङ्गों की आकृति के अनुसार बनाये जाते हैं—जैसे घोमस पैर का स्प्लिण्ट, नाँगिंग स्टावर स्प्लिण्ट, गुण स्प्लिण्ट (Goncl's Splint) आदि स्प्लिण्ट या प्लास्टर लगाने से पहले उस स्थान को जीवाणुनाशक घोल से शुद्ध करने फिर वोरिक एमिट ना अच्छी तरह कम्प्रेस कर लें तब सम्पूर्ण आक्रान्त स्थान पर पतली रुई गन्धक स्प्लिण्ट का प्लास्टर लगाना

चाहिए। सकड़ी के स्प्लिण्ट (खपञ्चियाँ) आसानी से उपलब्ध हो जाते हैं और इसका प्रयोग सभी लोग आसानी से कर सकते हैं। यदि समय पर खपञ्चियाँ भी न मिले तो दैनिक पत्र अखबार, पत्रिका को रोल (Roll) करके स्प्लिण्ट के रूप में प्रयोग कर सकते हैं।

स्ट्रेपिंग विधि (Strapping)—अधिक स्ट्रेपिंग का प्रयोग पसलों की हड्डी (Ribs) के टूट जाने पर किया जाता है। स्ट्रेपिंग का प्रयोग भी स्प्लिण्ट के समान ही किया जाता है। प्राथमिक उपचार में इसका प्रयोग किया जाता है बाद में इसको हटाकर स्प्लिण्ट व प्लास्टर बांधें।

स्लिङ [Sling]—कभी-कभी हाथ को सहारा देने के लिये हाथ के थोड़ा-सा ऊपर कोहनी पर बांधा जाता है। ६० सेमी त्रौट और ६० सेमी लम्बे कपड़े के वर्गाकार टुकड़े को कोण से बांधा करने पर जो बनता है उसे स्लिङ कहते हैं। (चित्र में नं० १)

उपरोक्त विधि के अनुसार अस्थिसम्बन्ध एवं अस्थिरोधन कार्य होजाने के कुछ दिन व ११ दिन बाद निम्नलिखित चिकित्सा की जाती है—

१. सक्रिय सन्धि संचालन [Active Movements]—प्लास्टर काटने व स्प्लिण्ट हटाने के बाद रोगी को निर्देश दें कि वह स्वयं अस्थि सन्धियों को धीरे-२ घुमावे जिससे अस्थियों को शक्ति मिले।

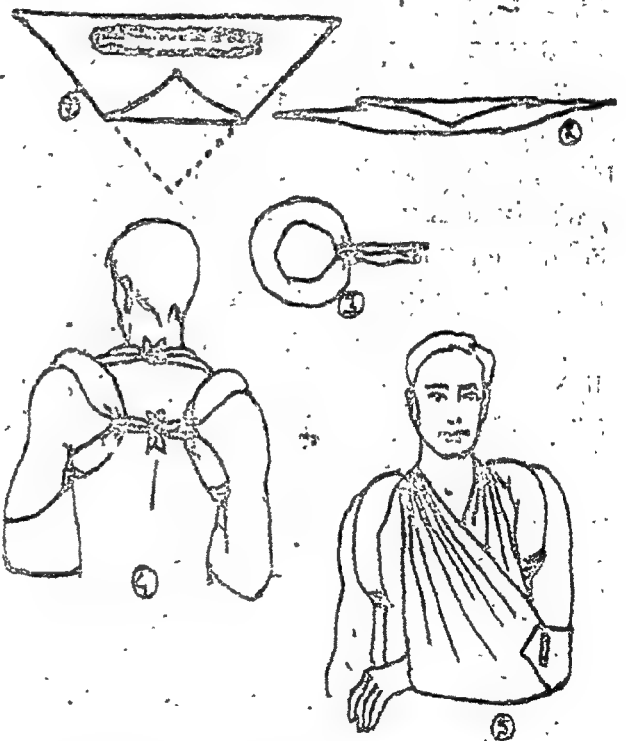
२. मालिश [Massage]—महानारायण तेल व महामाय तेल या सरसों का तेल की मालिश करावें जिससे सूजन और अकम्पन्नता दूर होगी।

३. मन्दक्रियसन्धि संचालन [Passive Movements]—स्वयं अथवा परिचारक से सन्धियों को थोड़ा-२ हिलवाना चाहिए।

४. विद्युत चिकित्सा—पेशियों एवं रक्तवाहिनियों में अधिकाधिक शक्ति संचार लाने के लिए 'इलेक्ट्रो थेरेप्यो'।

संशोधन के २ पोल में १ पोल को रोगी के एक हाथ में देकर दूसरे पोल से आक्रान्त स्थान पर स्पर्श कराना चाहिए।

खुला (सत्रण) अस्थिभग्न—इस प्रकार के भगनों में अस्थिभग्न के साथ भग्न के अङ्ग पर द्रव्य बर जाता है वायु का अस्थि तक प्रवेश हो जाता है और पेशी, त्वचा इत्यादि भी फट जाते हैं। ऐसे भग्न अत्यन्त घिनौना नज़र होते हैं कारण इन भगनों में जीवाणुओं के क्षत में प्रविष्ट होकर पुनोत्पादन करने का बड़ा भय रहता है जिससे अस्थिशोथ, अस्थि मज्जाशोथ अथवा अस्थि शूलन आदि उपद्रव उत्पन्न होकर अस्थि संयोजन में बाधक होकर मारक का रूप ले लेते हैं।



अकालस्थि के भग्न में स्लिङ की तीन विधियाँ

चिकित्सा—साधारण अस्थि भग्न की तरह ही करे पर विशेष रूप से संक्रमण न होने देने के लिए सबसे पहले क्षत को पूर्णतया शुद्ध करे। विसंक्रमित विलयनों से धुद करके द्रव्य को पूर्णतया शुद्ध करें। फिर शुद्ध अलकोहल से धोकर उसमें विस्मथ-आयडोफार्म का कल्क भर कर द्रव्य को सीया जाता है। उपसर्ग से बचाने के लिये मुख द्वारा

आकस्मिक व्यापि चिकित्सा

भी जीवाणुनाशक औषधियों का प्रयोग किया जाता है भग्न के स्थान पर क्षत की चिकित्सा भी जीवाणु नाशक घोल, मसहम पट्टी द्वारा की जाती है।

अङ्ग छेदन—संयुक्त भग्नों में अनेक बार आक्रांत अङ्ग का अंगच्छेदन करना पड़ता है। अंग की रक्षा यदि न की जा सकती हो या अंग बच भी गया तो अवश्य में कोई उपयोगी न होगा। संक्रमण अंग में आगे तक फैलता जा रहा हो तो अंगच्छेदन करने में विलम्ब करना उचित नहीं अन्यथा प्राणघातक हो सकता है।

अस्थि भंग की अनुभूत आयुर्वेद चिकित्सा—

एक पुरानी घटना (दि. २-१२-८४) ताजी हो गई। आज सुबह मुझे श्रीमती श्री त्रिगेडियर एण्डले द्वारा आमन्त्रण मिला। उन्होंने बताया कि ले० रणजीत सिंह दयाल सायंकाल आ रहे हैं तथा उन्होंने आप से मिलने की बड़ी इच्छा प्रकट की है। सायंकाल मैं उनसे मिला तो पार्टी में आये सेना के उच्चाधिकारियों को मेरा परिचय कराते हुए उन्होंने बड़े ही गौरवपूर्ण ढंग में कहा कि आयुर्वेद चक्रवर्ती डा० गिरिधारीलास मिश्र ने हमारी पसलियों की टूटी हुई हड्डियों को ५ दिन में ही जोड़कर हमें ड्यूटी पर भेज दिया और आज तक दर्द नहीं हुआ। सन् १९८१ की बात है जब लेफ्टिनेण्ट जनरल रंजीतसिंह दयाल पूर्वाञ्चल भारत के सेनाध्यक्ष थे। अभी वे western Command सम्भाले हुए हैं और पंजाब की स्थिति को नियन्त्रित करने का खेय उन्हीं का है।

होस्पिटल पंजीयन संख्या ७४०६६ दि. १२/११/८१

नाम—ले० जनरल रंजीतसिंह दयाल,

निदान—पशुकाअस्थिभंग

औषधि व्यवस्था—

१. अस्थिसन्धानक चूर्ण १० ग्राम, ६० ग्राम चूर्ण में ४० ग्राम आटा मिलाकर हलवा बनाकर प्रातःकाल नाश्ते के रूप में खाना व ऊपर से दूध पीना।

२. अस्थिसन्धान कैंपसूल १-१ कैंपसूल दिन में दो बार

३. अस्थि सन्धान लेप का बाह्योपचार—

फल—५ दिन की चिकित्सा बाद पुनः X Ray कराया गया और हड्डी पूर्णतः जुड़ गयी, ७वें दिन ड्यूटी पर गये तथा १० दिन के कोर्स से लाभ प्राप्त किया।

अस्थिसन्धान पर स्वानुभूत पंचत्रहास्त्र—

१. अस्थि सन्धानक कैंपसूल—यह प्रयोग हमने पहले भी प्रकाशित कराया है साक्षादि गुग्गूल, मंजिष्ठ, मधुयिष्ठ हडजोड़, हरिद्रा, शुद्ध कुचला, प्रवाज भस्म, कुक्कुटाण्ड-त्वक् भस्म, पीपल लाघ, अश्वगन्धा ये १० चीजें प्रत्येक १०-१० ग्राम के चूर्ण को खरल में घोटकर १०० बड़े साइज के कैंपसूल भरलें या हडजोड़ स्वरस की भावना देकर गोली बनलें। सुबह शाम दूध से दें। ४० दिन का पूरा कोर्स है। १० दिन में ही अस्थिसन्धान हो जाता है। ऐसे अनेक रोगियों पर भी प्रयोग किया गया जिनको १ महिना से प्लास्टर है पर अस्थि सन्धान नहीं हो रहा मात्र १० कैंपसूल के ही प्रयोग से अस्थिसन्धान होने के ऐसे दर्जनों उदाहरण हैं। अनुभूत सफल प्रयोग है।

२. अस्थि सन्धानक चूर्ण—हडजोड़, अश्वगन्धा, अजुन, नागवन्धा, मेदालकड़ी समभाग ये ५ चीजें हैं जिनका सूक्ष्म चूर्ण खरल में घोटकर रख लें। १०-१० ग्राम की १० पुड़िया बना दें। १ ग्राम चूर्ण में ४० ग्राम प आवाय-कतानुसार कम-बेशी आटा मिलाकर देशी घी में हलवा बनाकर सुबह नाश्ते में खिलायें ऊपर से दूध पिलावें।

३. अस्थिसन्धान लेप—हडजोड़, एणुवा, लाप, माल-कांगनो बीज ५-५ ग्राम हल्दी, आभा हल्दी फिटकरी, १०-१० ग्राम सबको चूर्ण बनाकर मिलाकर रख लें। गर्म पानी में पकाकर भग्न स्थान पर लेप कर पट्टी बांध दें, सन्धान होगा, वेदना हरण होगा।

४. अस्थिदोषहर सेक—गेहू की मंदा, मंदा लकड़ी, हल्दी १००-१०० ग्राम, सजीक्षार २० ग्राम, तिल का तेल २०० ग्राम तेल को गर्म कर उसमें सबको भूनकर थोड़ा पानी डालकर हलवा बना कर कपड़े की पोटली में बांध अस्थि पर सेक करें। शोध, शूल का उत्काल शमन होगा।

५. दूधिया तेल—१ लिटर गर्म पानी में साबुन (बारसोप) के टुकड़े १५० ग्राम घोलकर तारपीन तेल ५०० मि. लि. मिला लें, अच्छी तरह घोल कर शीशी में रख लें। रई की छुरेरी से चोट-मोच वेदना स्थान पर धीरे-धीरे लगावें। इससे वेदना का तत्काल शमन होता है। तीव्र वेदनाहरण के लिये इसका तार तालिक प्रयोग तत्काल फलदर्शी है।

अस्थि-सन्धिच्युति

सन्धियों के भीतर कण्डों द्वारा अस्थियों के तिर एक-दूसरे के समीप रहते हैं। सन्धियों के अपने-जगह से च्युति या अलग हो जाने को सन्धिच्युति कहते हैं अर्थात् जब कभी भारी धोखा उठायें या अभिघात व झटके से किसी सन्धि (जोड़) की हड्डी अपने जोड़ से हट जाती है तो उसे जोड़ उतरना व अस्थिसन्धिच्युति कहते हैं। कुछ जोड़ गेंद और फटोरी के समान, कुछ सक्कदार (Hinge) और कुछ अलग जोड़ होते हैं। सन्धिच्युति प्रायः सन्धि के पास की अस्थि के ऐंठन के परिणामस्वरूप होती है और जब ऐंठन के साथ-साथ खिंचाव भी होता है तब मोड़ पड़ जाती है। बहुधा कन्धा, कुहनी या कूट की सन्धि की सन्धिच्युति हो जाया करती है जिसका प्रमुख कारण चोट व झटका लगना ही होता है पर कभी कभी यक्ष्मा व पोतियो रोग के कारण भी सन्धिच्युति हो जाती है।

लक्षण—

१. सन्धि में तीव्र स्फाटिक वेदना होती है जो गति से और बढ़ जाती है।

२. दूसरी ओर की सन्धि से तुलना करने पर अस्थियों के प्रमुख जगह अपनी स्वाभाविक स्थिति से हटे हुए दिखते हैं। जिस जगह पर पहले अस्थि थी वहां पर गड्ढा और दूसरी जगह में उभार दिखाई देने लगता है अर्थात् आकार में परिवर्तन और जोड़ में सूजन हो जाती है जिसकी पुष्टि स्वस्थ सन्धि से विकृति की तुलना करने से होती है।

३. आक्रान्त सन्धि अत्यधिक कड़ी हो जाती है और उसे किसी भी स्थिति में हिलाया-डुलाया नहीं जा सकता तथा आघातित अंग अकर्मण्य हो जाता है।

आचार्य सुश्रुत के शब्दों में—

तत्र प्रसारणाकुञ्चनविवर्तमाक्षेपणाशक्ति सशरजत्वं म्प्राप्तहृत्वेति सामान्यं सन्धिमुक्तलक्षणमुक्तम्।

—सुश्रुत निदान अ. १५, सू. ६

अर्थात् प्रसारण (फैलाने में), आकुञ्चन (संकोच),

विवर्तन (विपरीत घुमाने), आक्षेपण (अतिशय पालन अथवा आकषेण) से अशक्ति, तीव्र वेदना तथा स्पर्श की असहिष्णुता में सन्धिमुक्त (सन्धिच्युति) के सामान्य लक्षण हैं।

उपद्रव—(१) सन्धिच्युति के साथ-साथ कभी-कभी समीपस्थ अस्थि का भी भग्न हो जाता है जिसे अस्थिभंग-सन्धिच्युति कहा जाता है।

(२) सन्धि के समीप की रक्तवाहिनी, नाड़ी तथा अन्य अयस्क विदीर्ण हो जाते हैं।

निश्चयात्मक निदान—रोग के उपरोक्त लक्षणों के आधार पर सन्धिच्युति का निदान हो जाता है परन्तु कभी-कभी इसकी पुष्टि के लिए एक-दूसरे द्वारा निश्चय आवश्यक है जिसके द्वारा अन्य अस्थिक्षातियों का च्युति-करण भी किया जा सकता है।

सन्धिच्युति के प्रकार—

आचार्य सुश्रुत ने सन्धिच्युति के ६ भेद माने हैं—

तत्र सन्धिमुक्तम्—उत्पिण्डम्—विश्लिष्टम्—विवर्तितम्—अवक्षिप्तम्—अतिक्षिप्तम्—तिर्यक—क्षिप्तमिति षड्विधम्।

—सुश्रुत नि. अ. १५ सू. ४

१. उत्पिण्डम्—जिसमें हड्डी का चूर्ण या पेषण हो जाता है। इसको (फ्रैक्चर डिस्लोकेशन) कहते हैं।

२. विश्लिष्टम्—जिसमें जरा सा विश्लेष हो जाता है। इसको समलक्षेण या अपूर्ण सन्धिच्युति कहते हैं।

३. विवर्तितम्—वाम या दक्षिण भाग में अस्थि सरक जाती है।

४. अवक्षिप्तम्—जिसमें हड्डी नीचे की ओर सरक जाती है। इसको विमनच्युति कहते हैं।

५. अतिक्षिप्तम्—जिसमें मांस, त्विरा, घमनी इत्यादि अंग विदीर्ण हो जाते हैं। इसको सोपद्रव अस्थिभग्न कहते हैं।

६. तिर्यकक्षिप्तम्—जिसमें सन्धि टेढ़ा हो गया है। पूर्ण च्युति कहते हैं।

प्राथमिक उपचार—आघातित अंग को विश्राम की अवस्था में सहारा देकर रखें तथा उस अंग पर कसे हुए कपड़ों को उतार दें। चोट खाई हुई जगह पर चर्ब व ठण्डा पानी की प्रद्वी रखें तथा उस जगह को हिलने

डुलने ज दें। यदि ठण्डक से आराम न मिले तो गर्मी पहुँचानी चाहिए इससे दर्द कम होता है। वैदजाहर औषधियों का प्रयोग करावे।

चिकित्सा—

सन्धिच्युति हो जाने पर दो विधियों से उसे ठीक किया जाता है—

१-सन्धिच्युति को बैठाना

२-तनाव का प्रयोग

सन्धिविश्लेष के पश्चात् जितना भी शीघ्र हो सके, सन्धान कर देना चाहिए। जिस मार्ग से अस्थि सन्धि से बाहर निकली थी उसी के द्वारा फिर सन्धि के भीतर पहुँचाने का प्रयास करना चाहिए। अतएव सन्धि की रचना की ध्यान में रखते हुए हस्त कौशल से अस्थि को उसकी पूर्व जगह में बैठाया जा सकता है। अस्थि को बैठाने के लिये शारीरिक बल की अपेक्षा हस्त कौशल की अधिक आवश्यकता है। सन्धियों पर जोड़ बैठाने के लिये अंग को खींचें, सहारा दें व तनाव के प्रयोग द्वारा उसे ठीक करें। सन्धियों को विशेषकर श्रोत्र और पेशियों में आकर्षण हो तो अंग को सनाव देकर सन्धिच्युति बैठाया जाता है। जोड़ में अस्थि भग्न भी हो तो रोगी को ईश्वर सुपाकर बेहोश कर जोड़ को बैठाया जाता है। २ मन्ताह तक पूर्ण विश्रामावस्था में रखें जिससे अंग की सारी रचनायें स्वाभाविक स्थिति में आ जायें। रात में जोड़ पर धीरे-धीरे मालिश कराये या जब सारे णट्ट दूर हो जाय तो अंग में गन्धि का अभ्यास करावे। जोड़ बैठाने की विधि भिन्न-२ सन्धियों के लिये भिन्न-२ तथा यह कार्य विशेषज्ञ द्वारा सम्पादित होने पर एक बार सन्धान कर चुकने पर पुनः विकृति होने की प्रवृत्ति नहीं होती। सन्धि में उपस्थित रक्त, सीरम आदि का शोषण हो जाता है, टूटे हुए बन्ध भी फिर जुड़ जाते हैं। यह कार्य विशेषज्ञ द्वारा विधिवत् सम्पन्न होना चाहिए।

कुछ प्रमुख अस्थि सन्धि च्युतियाँ—

हृन्वस्थि की सन्धिच्युति—हृन्वस्थि (जवड़े) की सन्धिच्युति प्रायः मुँह फाड़कर ऊपरी से होती है अथवा दाँत उखाड़ते समय जवड़े की अधिक खोलने अथवा भोजन



अधोहनुसन्धिच्युति

विदुशार रेखा स्वस्थानवस्था की वास्तविक स्थिति प्रदर्शित करती है।

करते समय भोजन का बहुत बड़ा घास मुख में ग्रहण करने से अथवा मुख खोलने के पश्चात् एकाएक बन्द करने से ऊपर और नीचे के जवड़े की सन्धिच्युति हो जाती है।

लक्षण—जवड़े की सन्धिच्युति में मुख हमेशा खुला रहता है तथा बन्द नहीं होता। यदि मुख बन्द करने की कोशिश भी की जाय तो अत्यधिक वेदना होती है।

उपचार—विकृतिक को बायें दोनों हाथों को विसंक्रमित कर व अंगुठे पर सच्छ रुमाल लपेट लें फिर अंगुठे को निचले जवड़े के अन्तिम दाँतों पर रखें तथा हाथ की अंगुलियों को ठोड़ी के नीचे रखकर अंगुठे को नीचे की दिशा में दबावें। जब जवड़े का पिछला भाग नीचे और पीछे की तरफ खिसकता मालूम पड़े तब ठोड़ी को ऊपर की ओर उठावें। इस तरह जब जबड़ा अपनी स्वाभाविक स्थिति में आता दीख पड़े तब अंगुठे को जवड़े के सहारे बाहर को खींचें। ज्यों ही जबड़ा अपने प्राकृतिक स्थान पर आजाय त्यों ही तरजग उस पर क्रेवेटो पट्टी

(Cravat Bandage) बांधकर स्थिर रखें। अन्यथा गम्भीर होने पर अस्पताल पहुँचायें।

आयुर्वेद औपधि—अस्थिसन्धानक लेप (अस्थिभग्नाधिकार में वर्णित) का लेप करें तथा लाक्षादि गुग्गुलु + विषमुष्टी १-१ गोली दिन में ३ बार खावें।

कूर्पर सन्धिच्युति—

केहुनी के घल गिरने या अग्रवाह को बैठ देने के कारण या तीव्र चोट लगने के कारण कुहनी का जोड़ छूट जाता है।

लक्षण—कूर्परसन्धि उखल जाने से कुहनी के समीप वाली अस्थियों के तीनों उधार के अनुपात में विभिन्नता आ जाती है तथा प्रदाह, शोण और वेदना होती है।

प्राथमिक उपचार—उखड़े जोड़ों को खूब अच्छी तरह मिलाकर सम्पूर्ण हाथ में बाँस की या अन्य खर्पनियाँ बाँध कर कुहनी को स्थिर करें। उखड़ी लगह पर गीला बस्त्र लपेट दें, रोगी को आराम पहुँचायें। कूर्पर सन्धि को बैठाना थोड़ा कठिन कार्य है अतः एक विशेषज्ञ द्वारा ही इस क्रिया का किया जाना उत्तम है। अन्यथा अस्पताल पहुँचा दें। आयुर्वेदीय औपधियों में अस्थि सन्धानक खूण खावें तथा सन्धान लेप का प्रयोग करें।

कलाई की सन्धिच्युति—

हथेली के बल गिरने से कलाई की सन्धिच्युति उत्पन्न होती है।

लक्षण—कलाई (मणिबन्ध) में वेदना और सूजन होती है गतियों का ह्रास तथा अंगुलियों को बाकुचन होता है एवं स्पर्शासह्यता होती है।

चिकित्सा—इसका उपचार जरा कठिन है अतः तत्काल Splint लगाकर हास्पिटल ले जाना चाहिए। सामान्य सवेदनाहरण करके मुँडक को बहिःप्रकोष्ठिका से दूर हटाने के लिए अक्षकवर्ण किया जाता है और बहिःप्रकोष्ठिका + मणिबन्ध सन्धि को बागे करके रखा जाता है।

स्कन्ध की सन्धिच्युति—

स्कन्ध की सन्धिच्युति कंधे के बल गिरने, सीधे आघात लगने अथवा कोहुनी या हाथ पर अचानक झटका लगने से कंधे पर प्रभाव पड़ने से उत्पन्न होती है। यदि प्रत्यक्ष आघात से सन्धिच्युति होती है जैसे पीछे से

स्कन्ध पर मुक्का या चोट मारना या आगे से घबका लगाना, तो सन्धिच्युति के साध प्रायः गर्त (घात) का या प्रगंडास्थि के ऊर्ध्व प्रान्त का अस्थिभग्न भी हो सकता है। रचनात्मक विशेषज्ञों के कारण स्कन्ध सन्धि को सबसे अधिक सन्धिच्युति होती है।

लक्षण—सामान्य सन्धिच्युति के समान ही लक्षण होते हैं। विशेष आवश्यकता पड़ने पर—X-ray और 'स्क्रीनिंग' द्वारा निदान करावें।

उपद्रव—आक्रांत स्थान की नाड़ियों, रक्तवाहिनियों एवं अन्य कोमल अवयवों के भिन्न-२ हो जाने से नाना प्रकार की घातक अवस्थाएँ उत्पन्न हो जाती हैं जो अत्यन्त कष्टदायक होती हैं।

उपचार—रोगी को स्थिर कर सहारे से कोहुनी को रोगी के बगल में ले आते हैं और तब कोहुनी को स्थिर कर अग्रवाह को बाहर की दिशा में इस प्रकार ले जाय कि वह शरीर से ६०° का कोण बनावे। इसी स्थिति में अग्रवाह को रख कोहुनी को ऊपर की दिशा में इस प्रकार उठावें कि वह शरीर से ६०° का कोण बनावे। इसके बाद कोहुनी को उसी उठी हुई स्थिति में रखकर अग्रवाह को थोड़ा घुमाकर शरीर के समर्थ ले आवें। ऐसा करते ही एक विशिष्ट ध्वनि द्वारा कंधे की हड्डी अपने स्थान पर पहुँच कर सुनिश्चित हो जाती है। पश्चात् बाहु को त्रिकोणी पट्टी द्वारा सहारा दें।

यह कर्म अस्थि विशेषज्ञ द्वारा ही सम्पन्न होना ठीक रहता है। पहचान लोग जोड़ बैठाने के कार्य में निपुण होते हैं पर उनको भी शरीर रचना का ज्ञान ठीक से न होने पर अंदाजी कार्य से उसटा झटका सुगने का डर रहता है अतः झटके से बचकर चिकित्सा लें।

कूल्हे की सन्धिच्युति—

कूल्हे की अस्थिच्युति तीव्र आघात के कारण ही होती है। कूल्हे की अस्थि गोल कटोरी जैसे गढ़े से निकलकर पीछे की ओर खिसक जाती है। इससे जाँघ सिमटी हुई अन्दर की मुड़ी हुई ओर दूसरे स्वरथ जंघा पर चढ़ी हुई होती है।

उपचार—रोगी को तलता अथवा पृष्ठी पर बित

—रोपांग पृष्ठ १९५ पर देखें।

जान्वस्थि-च्युति तथा उसकी पुनर्स्थापना

वेद अम्बालाल जोशी आयु० केसरी, पुंगलपाड़ा, मकराना सीहल्ला, जोधपुर ।

)•—•(

अस्थि चिकित्सा करने वाले चिकित्सकों को शरीर रचना का सामान्य ज्ञान होना आवश्यक है। यदि उन्हें यह ज्ञान नहीं है तो वे अस्थि सन्धान के कार्य में सफल नहीं हो सकते। यही कारण है कि आज के अस्थि संघाता देशी चिकित्सक (पहलवान) अपनी प्रतिष्ठा रक्षते हुए भी इस कार्य में कई बार असफल रह जाते हैं। देखा ग्रह गया है कि अस्थि यथास्थान स्थापित होती ही नहीं और पट्टी बंधती रहती है और रोगी पीड़ा से करा-हता रहता है। अतः शारीर ज्ञान अस्थिचिकित्सकों (पहलवान) जिनके हाथों में आज आयुर्वेद का यह ज्ञान सिमट चुका है, के लिए आवश्यक है।

जान्वास्थि या पाटला को जानने के पूर्व उर्वस्थि का ज्ञान करना होगा। बाहु की तरह जाध में भी एक ही अस्थि है जो घुटनो तक पहुँचती है। यह शरीर की सबसे लम्बी अस्थि है। यह ऊपर की ओर वक्षणोलूखल में रहती है तथा नीचे की ओर पाखी में अवस्थित है। नीचे जान्वस्थि स्थालक है वहाँ यह अस्थि समाप्त होती है। यह अस्थि ऊपर से जान्वस्थि स्थालक से ढकी रहती है। इसी प्रकार नीचे पिडलियों की लम्बी अस्थि भी इसी स्थालक के नीचे समाप्त हो जाती है। दोनों ही लम्बी अस्थियों के किनारे पर उभार होते हैं। यह जोड़ ऊपर से जान्वास्थि से आवृत माने ढकी हुई रहती है।

जानु के सामने एक त्रिकोणास्थि रहती है। यह अस्थि जानु को ढके रहती है। इसे हिलाया भी जा सकता है। यह अस्थि उर्वस्थि के नीचे के सिरे के सामने रहती है। जब टांग सीधी की जाती है तब यह कुशकाय बन्धि के पैरों में स्पष्ट दीखती है। जब टांग ऊपर कर दी जाती है तब यह अस्थि ऊपर टोपी की तरह आ जाती है। यह अस्थियाँ कमगोर की होती हैं क्योंकि नीचे का स्थान खाली रहता है।

ऊपर के प्रहार से या आघात से गिरने पर यहाँ

चोट लगने से अथवा झटके से यह अस्थि कभी कभी अपनी जगह छोड़कर नीचे की ओर चली जाती है। कभी कभी इसके टुकड़े भी हो जाते हैं। ये टुकड़े दो या इससे अधिक भी हो जाते हैं। हमारा विषय अस्थिच्युति ही होने से हम यह बताना चाहेंगे कि यह अस्थि घुटने के ऊपर की ओर से नीचे गह्वर में चली जाती है और ऊपर का भाग गदा सा दीखने लगता है।

रोगी को इस अवस्था में देखकर चिकित्सक को अपने सहायक को साथ में रखकर रोगी का पैर लम्बा रखवाकर नीचे से इस अस्थि को स्पर्श कर फिर मजबूत पकड़कर ऊपर की ओर लाने की कोशिश करनी चाहिए। सहायक को रोगी का पैर मजबूती से पकड़ रखने को कहे। फिर थोड़ा सा झोर देकर अस्थि को ऊपर की ओर धकेले। अपने आप ही इस झारे से अस्थि यथा जगह को लगेगी और एक आवाज सा आवेगी। इस कार्य तो पूर्ण हो गया परन्तु इस कार्य को स्थायित्व देने के लिए ऊपर कोई भी आघात नाम मात्र को घृत, तैल, बंससीन या वाम आदि लगाकर ऊपर गहरी रई रखकर इलास्टिक बन्डेज बांध दे। बन्डेज इस प्रकार से बांधे कि वह जगह पर न तो ढाली रहे न सख्त, न यहाँ से स्थानान्तरित होकर खुश हो। यह पट्टी २४ घण्टे बधी रहने दें, फिर खोलकर रोगी को अपने दैनिक कार्यों में सलग्न होने का अनुमति दे दें। यह जरूर हिदायत कर दें कि पुनः इस जगह पर आघात या झटका न लगे।

छान के लिए रोगी को गुड़ का हलवा दें तथा पीड़ा शान्त क लिए याद आवश्यक हो तो अंग्रेजी गांजिया दें। हम तो इस कार्य के लिए आयुर्वेद की समारगज कंशरा बटा दुग्गा माना म यानो ४ गाली या बदनामक ४ गाला दूध के साथ दत है।

भाषा है कि चिकित्सक यह प्रयोग कर यह के भागो बनग।

मोच एक ऐसी चोट है जो जोड़ के ज्वानक मुड़ जाने से होती है अथः सन्धि स्थानों का अधिक खिन्न जाना, या उनके सूत्र का टूट जाना मोच या खचक कहलाता है। दोड़ने, झूड़ने या ऊँचा-नीचा पांव पड़ने से प्रायः ऐसा सम्भव है। प्रायः कलाई और टखने के जोड़ों में मोच आजाती है।

लक्षण—

मोच आ जाने के कारण आघात के स्थान पर तीव्र वेदना होती है स्थानिक शोथ हो जाता है तथा आघात स्थान की हिलान डुलाने में कठिनाई होती है। ये लक्षण स्थानिक अस्थिसंग की गड़्ढा उत्पन्न करते हैं जिसका ऐक्स-रे द्वारा ज्ञान कर लेना चाहिए।

प्राथमिक चिकित्सा—

सर्व प्रथम पीड़ित स्थान को पूर्ण आराम देने की कोशिश करनी चाहिए। मोच के भाग को ऊँचा रखना चाहिए। यदि किसी व्यक्ति के पैर में मोच आगई हो तो उसके बूट इत्यादि को उतारने की अपेक्षा उक्त स्थान पर मजबूत पट्टी बांध देनी चाहिए और बीच-बीच में उस पट्टी को सिंगोते रहना चाहिए ताकि वह पट्टी और मजबूती से जोड़ को पकड़ लें। मोच आये हुए भाग को आधे घण्टे तक ठण्डे पानी में डुबाये रखिये। यदि पास में नदी या ताला बहता हो तो उसमें आघातित अंग को डुबाये रखना चाहिए। पहले ठण्डे पानी से फिर गर्म पानी से सिंगोते पर दर्द और सूजन नहीं बढ़ने पाती।

विशिष्ट चिकित्सा—

मोच में अधिक सूजन होने पर हमेशा उस स्थान का 'एक्सरे' लेना चाहिए जिससे जोड़ों के बन्धन की स्थिति तथा सन्धियों एवं उक्त स्थान की अस्थियों की स्थिति का पता चल जाता है। शोथयुक्त सन्धि को आराम देने के लिए पट्टी बांध कर रखनी चाहिए या गोलाड-लॉशन (Goulard's lotion) लगाना चाहिए। सूजन को कम करने के लिये ए.बी.सी. लिनीमेंट या स्त्रॉन्स लिनीमेंट या इलिमेन्स एम्प्रोकेशन को सरसों तेल में मिलाकर मालिश करनी चाहिए। गर्म सेक से भी आराम पहुँचता

है। इस चिकित्सा के अतिरिक्त इन्फ्रा-रेड तथा डायथर्मो का भी प्रयोग करने से पर्याप्त लाभ पहुँचता है।

औषधि—

सम्धानलेप—हल्दी और घूना का लेप, व हड़बोड़, हन्दी आमाहल्दी लाख, एलुवा समभाग को गर्म पानी में पकाकर लेप करना चाहिए। इससे शोथ और वेदना का तत्काल शमन होता है। आक्षादि गुग्गुलु २-२ गोली तथा विषमुष्ठीवटी १-१ गोली दिन में २-३ बार देनी चाहिए। इससे वेदना का तत्काल शमन होता है। वेदना नाश के लिये आधुनिक वेदनानाशक औषधियाँ नोवालजिन, कोडी-पायरिन, सैरिडान या अन्य वेदनाहर औषधियों का भी प्रयोग किया जा सकता है।

दुधिया तेल या महानारायण तेल व पञ्चगुण तेल की मालिश कर पट्टी बांध देनी चाहिये।

शोथहर गुटिका—छोटी हरड़ तथा आमला का चूर्ण १-१ किलो, कलमीशोरा २०० ग्राम, नीलाथोथा १०० ग्राम। हरड़, आमला और कलमीशोरा को मिलाकर नीलाथोथा का जल मिलाकर गोला बनाकर १ दिन रहने देव फिर शिखराकार गोला व बर्तियाँ बना दें।

उपयोग—वर्त को पानी में पीसकर लेप करें। दिन में १-४ बार लेप लगाया जाता है। आगन्तुक शोथ, छोट लगने, झूड़ने, मोच पड़ने, दंश स्थान, कण भूल ग्रन्थि शोथ, सन्धि शोथ तथा सभी शोथों पर सहस्रानुधृत है।

प्रमुख मोच और उनका विशिष्ट उपचार—

१. कलाई की मोच—इसमें ५ इंच वाली चिपकने वाली पट्टी (Adhesive Tape) को कलाई के आधार से चिपकाते हुए पूरी कलाई की सन्धि तक उसको चिपका दें। प्रत्येक चिपकने वाली पट्टी के टुकड़े का बायाँ इन्च भाग दूसरे टुकड़े से ढँका रहे। इस प्रकार ६ टुकड़ों में सम्पूर्ण कलाई को बांध दें। यह चिपकना इस प्रकार होना चाहिए कि कलाई का जोड़ पूर्ण हो सके स्थिर हो जाय परन्तु यह पट्टी इतनी न कस जाय कि हाथ के रक्तसंचार में बाधा उत्पन्न हो जाय अन्यथा

वेदना बढ़ सकती है और बातक उपद्रव उत्पन्न होने की सम्भावना रहती है।

२. घुटने की मोच—इसमें भी १ इंच वाली चिपकने वाली पट्टी को घुटने के १५ से.मी. ऊपर से चिपकाना प्रारम्भ करते हैं तथा धीरे-२ घुटने की नीचे तक चिपकाते जाते हैं। तब पैर के दूसरी ओर भी टेप चिपका देते हैं तथा इस प्रकार तीसरा और चौथा लपेट देते हैं। घुटने को पर्याप्त रूप से लचीली पट्टी (Elastic Bandage) से भी स्थिर किया जा सकता है। इसके लिए १ इंच चौड़ी पट्टी-घुटने के कई इंच नीचे से बांधते हुए ऊपर की ओर बढ़ते जाते हैं। इस पट्टी से जोड़ में संचित जलीयांश का भी यथाशीघ्र शोषण हो जाता है।

१. एड़ी की मोच—यह एक अत्यन्त मोच की अवस्था है जो सड़क या घर पर चलते-फिरते कभी भी किसी भी जगह में पैर के फंस जाने के कारण या किसलकर गिर जाने के कारण होजाया करती है। एड़ी के बाहर की दिशा में मुड़ जाने से या एड़ी के भीतर की दिशा में मुड़ जाने से उसके अन्दर के बांधने वाले तन्तुओं (Tendons) के टूट जाने से एड़ी में मोच आजाती है तथा ग्रामः एड़ी की हड्डी का भी कभी-२ भग्न हो जाता है।

उपचार—मोच आये पैर को ऊपर उठा देना चाहिए ताकि पैर पूर्ण विश्राम की अवस्था में आ जाये। इसके उपरांत बर्फ के पानी तथा ताजे पानी से भीगी पट्टी को १२-१६ घण्टे तक compress करते हैं। तीव्रशोथ और वेदना हरण के बाद लचीली (Elastic) पट्टी बांध दें। नारियल तेल का प्रयोग—

एक रोगी का अनुभव—श्री घनसिंह गोड "शुवि" मासिक पत्र में लिखते हैं कि उनकी एड़ी पर मोच आकर एड़ी के तन्तु के नष्ट हो जाने से एड़ी में दर्द रहता था जिससे चलने-फिरने में बड़ी कठिनाई होती थी। शल्य चिकित्सा द्वारा एड़ी के मृत तन्तु काटकर निकाल दिये गये। शल्य के घाव ठी भर गये पर एड़ी का दर्द दूर नहीं हुआ। इस पर नारियल तेल का प्रयोग निम्न विधि से किया गया और आशासित लाभ हुआ—

रात्रि के समय सोने के पूर्व एड़ी के उस विकृत भाग को १० मिनट सहने लायक गर्म पानी में डुबाये रखकर तत्पश्चात् सूखे तेलिये से पोंछकर तत्काल ही १० मिनट तक नारियल तेल की हल्की मालिश कर पैर को ढककर सो गया। ३ दिन-इस प्रकार करने पर चौथे दिन पैर की एड़ी का जो पपड़ीयुक्त कासा पड़ा हुआ भाग था, के रङ्ग में कुछ रक्त-जैसी लालिमा दृष्टिगोचर हुई। अतः अब एड़ी के मृत तन्तुओं में रक्तसंचार प्रारम्भ होकर जीवन संचार हो रहा था। धीरे-२ पीड़ा कम होती गई और १० दिन में एड़ी के समस्त मृत तन्तु पुनः जीवित होकर सक्रिय हो जाने से पैर पूर्णतया रोगमुक्त हो गया और रोगी सामान्य गति से चलने लगा तथा किसी प्रकार की वेदना नहीं रही। रुग्ण के सर्वज्ञ मित्र जिन्होंने एड़ी को शल्य क्रिया से भी रुग्ण को सामान्य गति से चलते देखकर आश्चर्यचकित रह गये।

॥ पृष्ठ ११२ का शेषांश ॥

लिटाकर उसकी टांग को पेट पर माढ़ें। ऐसा करने से कूल्ह का उखड़ा हुआ सिरा गोल फटारी सदृश गठे के समान पहुँच जायगा। अब टांग को सीधा कर दें। यदि अस्थि अन्दर की ओर खिसकी हुई हो तो जाँघ को बाहर की ओर तथा यदि अस्थि बाहर की ओर खिसकी हुई हो तो जाँघ को अन्दर की ओर घुमा कर सीधा करें। अन्धि बैठ जाय पर बाँस का खपंचिया बांधकर आक्रांत स्थान को स्थिर रखें।

आयुर्वेद चिकित्सा—अस्थि सन्धान चूण १-१ चम्मच सुबह शाम खावें तथा सन्धान लप का लोच करें। अस्थि सहारी तेल की मालिश करें।

अस्थि सहारी तेल—अस्थि सहारी (हड्डी गोट) का स्वरस एक पाव को २ भाग तेल में तब पाक विधि अनुसार तेल सिद्ध करें। इसकी मालिश अस्थि सन्धान, अस्थि सन्धिभ्रंश में लाभदायक है वेदनाहर है। अस्थि सन्धि प्रकरण में पहले वर्णन किये हुए प्रयोगों का प्रयोग करें।

व्रण-बन्धन

श्री सत्यनारायण पाण्डेय एम० ए०, आयुर्वेदाचार्य, वैद्याचार्य
आयु० भूषण, आयु० वाचस्पति, आयु० बृह०, गिरारी (शहडोल) म०प्र०

आकस्मिक घटनाओं द्वारा चोट लगने से यदि शरीर का कोई अङ्ग कट जावे, पिस जावे, टूट जावे अथवा स्थि से पृथक् हो जावे, शिराछिन्न, स्नायुछिन्न हो जावे तो ऐसी अवस्था में व्रण बन्धन से पूर्ण लाभ प्राप्त होता है। व्रण शीघ्र ही भर जाते हैं। रोगी सुखपूर्वक उठ बैठ सकता है, चल फिर सकता है तथा व्रण स्वस्थ होजाते हैं।
व्रण बन्धन योग्य स्थान—

कर्ण, पट्ट, रेगम, ऊत, पत्ती, भोजपत्र, वृक्षों के भीतर की छाल, चमड़ा, तुम्बी या उसके टुकड़े, बेल, बांस की खपखियाँ, लता, बलसी, भेड़ की ऊत का बना कपड़ा, रस्सी, तूल, सोना, चांदी, ताँबा, लोहा आदि द्रव्य रोग एवं कास का विचार करके प्रयोग करने चाहिए।

व्रण बन्धन के नाम एवं उनके स्थान—

सुश्रूत के अनुसार व्रणों के बन्धन चौदह माने गये हैं—

१. कोष बन्धन—कोष नामक बन्धन अंगुष्ठ और अंगुली के पर्वों पर बांधा जाता है।

२. दाम बन्धन—यह बन्धन शरीर की तंग जगहों पर बांधा जाता है।

३. स्वस्तिक बन्धन—स्वस्तिक बन्धन का प्रयोग सन्धि, कूर्चक, श्रू, स्तनों के मध्य भाग, हस्ततल, पाद-तल एवं कर्णों पर किया जाता है।

४. धनुर्वेष्टित बन्धन—यह बन्धन शास्त्राओं में बांधा जाता है।

५. प्रतिली बन्धन—प्रतिली बन्धन ग्रीवा एवं लिग पर बांधा जाता है।

६. मण्डल बन्धन—इस बन्धन को शरीर के गोल अङ्गों पर बांधा जाता है।

७. स्थगिका बन्धन—इसे अंगुठा, अंगुली तथा बिग के अग्र भाग पर प्रयुक्त किया जाता है।

८. यमक बन्धन—दो व्रण एक साथ होने या दोनों पार्श्व भागों में व्रण होने पर यमक बन्धन बांधना चाहिये।

९. खट्वा बन्धन—इस बन्धन को ठोड़ी, कनपटी एवं कपोल पर बांधा जाता है।

१०. चान बन्धन—यह सपाङ्ग देश में बांधने के लिये प्रयुक्त होता है।

११. विबन्ध बन्धन—इस बन्धन को पीठ, उदर एवं वक्षस्थल पर बांधा जाता है।

१२. वितान बन्धन—वितान बन्धन सिर में बांधने के लिये प्रयुक्त होता है।

१३. गोफण बन्धन—इसे नासिका, ठोड़ी की नोक, होठ, स्कन्ध प्रदेश में बांधा जाता है।

१४. पंचांगी बन्धन—इसे जन्तु के ऊपर बांधते हैं। बन्धन के भेद—

बन्धन ३ प्रकार का होता है—

१. गाढ़—जिस बन्धन को दबाये से पीड़ा न करे उसे गाढ़ कहते हैं। इनमें से गाढ़ बन्धन नितम्ब, काँख, वक्षण, सन्धि, उरु एवं सिर पर बांधा जाता है।

२. शिथिल—जो बन्धन साँस लेने के लिये हिलता रहे उसको शिथिल कहते हैं। शिथिल बन्धन नेत्र एवं सन्धि भागों पर बांधा जाता है।

३. सम—जो बन्धन न तो गाढ़ हो एवं न शिथिल हो उसे सम बन्धन कहते हैं। सम बन्धन हाथ, पैर, मुख, नाक, कण्ठ, त्रिग, अण्डकोप, पीठ, पार्श्व, उदर एवं छाती पर बांधा जाता है।

पैतलिक जगह पर गाढ़ बन्धन की जगह पर सम बन्धन बांधना चाहिये। सम बन्धन वाली जगहों पर शिथिल बन्धन बांध एवं शिथिल बन्धन योग्य पैतलिक जगह को खुसा ढाड़ देना चाहिए। रक्त दूषित जगहों पर बन्धन बांधने के लिये भी यही विधान प्रयुक्त है। कफज जगहों में शिथिल की जगहों पर सम बन्धन, सम की जगह पर गाढ़ बन्धन एवं गाढ़ की जगह पर गाढ़तर बन्धन बांधना चाहिए।

कालानुसार व्रण बन्धन—

पैतलिक व्रण को शरद एवं ग्रीष्म ऋतु में दिन में दो बार प्रातः साथ बांधना चाहिये। यही प्रक्रिया रक्त दुष्ट फोड़ा में भी करनी चाहिये। कफदुष्ट फोड़ा में हेमन्त और बसन्त ऋतु में तृतीया पक्षी खोलनी चाहिये। वातज दुष्ट फोड़ा में भी यही नियम अपनाया जाता है।

मूर्च्छा की आन्तरिक चिकित्सा

श्री पी. एस. अंशुमान एच. पी. ए.

मूर्च्छा के लिये निसंज्ञता, विसंज्ञता, तमः प्रवेश जैसे शब्दों से शास्त्रकारों ने स्पष्ट किया है कि इसमें सहसा एवं अस्थायी संज्ञानाश (या निसंज्ञता) हो जाता है। अतः गतिशीलता का अभाव हो जाता है। इसके लिये आज कल Syncope, Fainting, swooning जैसे शब्दों का प्रयोग किया जाता है। मूर्च्छा वस्तुतः स्वल्प समय के लिये मस्तिष्क में उत्पन्न प्राणवायु अल्पता (Hypoxia) अथवा रक्ताल्पता (Ischaemia) है जो रक्त परिभ्रमण के फल हो जाने या धमनीमूल रक्त दबाव के कम हो जाने या हृदय गति के कम या रुक जाणे से होता है। इस में अन्य अनेक कारणों के साथ गरमी, अंगसंकोच, एवं थड़े रहने जैसे कारण भी कारण बनते हैं। मूर्च्छा को हृदय जन्य मूर्च्छा परिसरिप अथवा केशिका जन्य (Vasomotor syncope) के रूप में रूढ़ कर अध्ययन करने की परिचाही है। वस्तुतः यह मस्तिष्काघात, विष प्रभाव, विषमयता, अस्मोत्कर्ष, तीव्रसंघाप, संज्ञाहर या विष द्रव्य प्रभाव, एवं अपस्मार आदि रोग से सम्बन्धित मानी जाती है।

प्रकार—

आयुर्वेद के साहित्य में मूर्च्छा को ओर अधिक विस्तृत रूप से अध्ययन किया गया प्रतीत होता है। अतनुसार चरक ने वातज, पित्तज, कफज एवं सन्निपातज (यही प्रकार वाग्भट ने भी कहे हैं) तथा सुश्रुत ने इन चार के साथ ही रक्तज, कफज, मधज, विष आदि तीन अतिरिक्त भेद मानकर कुल ७ प्रकार की मूर्च्छा कही है। बाद में संग्रह ग्रन्थ योगरत्नाकर में अष्टि स्पष्ट वर्गीकरण देखने को मिलता है तदनुसार आगन्तुक (जिसमें रक्तज, मधज एवं मधज को पड़ा है) तथा गिज जिसको बहज कहकर वातज, पित्तज, कफज तीन प्रकार की कही है। यद्यपि कई जगह द्वन्द्वज मूर्च्छा का भी वर्णन मिलता है। इस प्रकार का विस्तृत वर्गीकरण उत्तम है।

कारण—

मूर्च्छा के निदान में कोई सूची नहीं दी गई है तथापि निम्नलिखित कारण प्रमुख रूप से देखने को मिलते हैं—

१. क्षीणता—देह, धातु एवं बल की क्षीणता।
२. दुर्बल मन—वीन, अवर, कथजोर मन का होना।
३. बहुदोष—अतिजय दोष कोप या वृद्धि की अवस्था।
४. मलीय एवं विरुद्ध आहार।
५. वेग रोध, अतिघर्म सेवन, सतत थके रहना आदि।
६. मद-मूर्च्छा का आहार, औषधि, मद्य, विषादि संज्ञाहर द्रव्यादि। मूर्च्छा कर रसायन औषधादि।

७. अभिघात—१. मानसिक आघात २. शारीरिक अभिघात—या तीव्र रक्तस्राव, द्रव्य आदि।

८. अपस्मारादि रोग।

९. विविध अवयवों की विकृत अवस्थायें यथा—हृत्वे-पथु, हृत्सन्वस्पन्दनता, सायन या सिरामालिन्द रोध, हृद्ब्रवता, हृत्स्पन्दनाधिनयता, महाधमनीसंकीर्णता, पिंड-कलीमिन्सोमा तथा प्राथमिक फुफ्फुसीय अतिरक्तदाव, कु-अन्तः शल्यता, सरक्तहृदयावरण, सहजहृद्गो, हृत्स्तव्यता रोधादि अनेक विकृतियां हैं।

विकृति—

जैसाकि स्पष्ट है विविध निदान सेवन से दुर्बल मन वाले लोगों में उनके बुद्धि, इन्द्रिय, मन, अहंकार आदि करणायतन स्थानों में प्रबृद्ध दोष प्रवेश कर मनुष्य को मूर्च्छित कर देते हैं।

चरक के कथनानुसार विविध निदान सेवन से कुपित दोष १-१ या मिलकर रज, एवं सोह से आच्छादि आरम वाले पुरुषों में रसवाही, रक्तवाही, संज्ञावाही स्रोतों में सङ्गरोध उत्पन्न कर मूर्च्छा आदि कर देते हैं।

मूर्च्छा में, जिसमें कि पित्त एवं तम ही प्रधान दोष होते हैं, दोषों द्वारा संज्ञावह स्रोत के अवरोध होने के कारण, अज्ञानक-सहसा तम सामने आ जाता है (तमदर्शन

वा प्रवेश) और सुख, दुख का नाश हो जाता है (या अनुभूति समाप्त हो जाती है) तथा मनुष्य लकड़ी के समान निश्चेष्ट होकर पड़ जाता है। इसी मोह युक्त अवस्था को मूर्च्छा कहा जाता है।

लक्षण—

हृत्पीडा, जम्भा, ग्लानि, बलक्षय एवं संज्ञानाश आदि इसके पूर्वरूप कहे गये हैं। इसके लक्षण निम्नानुसार हैं—

मूर्च्छाप्रकार	मूर्च्छापूर्व	मूर्च्छासमय	मूर्च्छापश्चात्	मूर्च्छाप्रकार	मूर्च्छापूर्व	मूर्च्छासमय	मूर्च्छापश्चात्
१. वातज	नील-कृष्ण अरुण आकाश दर्शनपूर्वक तमः प्रवेश	धीम्र प्रति- बोधन (१-२ मिनट) काष्ठवत्	वेपथु (कम्प) अङ्गमर्द हृत्पीडा श्यामारुण छाया, काश्यं (शरीर काला पड़ना)	१. दर्शनपूर्वक तम प्रवेश	दर्शनपूर्वक तम प्रवेश	मिनट) काष्ठवत्	
२. पित्तज	रक्तहरि पीत दर्शन पूर्वक तम- प्रवेश	(२-३ मि०) (काष्ठवत्)	स्वेद प्रवृत्ति तृषा, संज्ञाश रक्तपीताक्षी व्याकुलाक्षी भिन्नवर्ण (द्रवमल) शरीर पीला पड़ना, मल नील-पीतद्रव	२. वृन्नि- पातज	मिश्र लक्षण	विभ्रतस्मभेदा अपस्मारवत्	
३. कफज	मेघाच्छन्न आकाशदर्शी धनान्धकार	चिरात प्रतिबोधन (२ से ५)	अङ्गगौरव आद्रचर्यावृत्त- प्रत्येक हृत्मास	३. रक्तज	रक्तदर्शनपूर्वक [रक्त के रूप, गंध के पृथ्वी एवं जल प्रधान होने से]	स्तब्धवत् एवं स्तब्ध हृष्टि, श्वास अस्पष्ट	(चित्तवृत्ति?)
				४. मज्जज	मज्जपानपूर्वक	प्रलाप, प्रपन्न, बाधित मननाश विवि- त्तता मज्जपाक तक वेग रहता है।	
				५. विषज	विष सेवन पूर्वक	विषलक्षण कम्प, तृषा तिद्रा शब्दता	

उपरोक्त लक्षणों को देखते से यह स्पष्ट हो जाता है कि चरक का वर्गीकरण ही उचित है। क्योंकि रक्तज, मज्जज, एवं विषज मूर्च्छा में मूर्च्छा होने पर भी भिन्न प्रकार की विकृति युक्त अवस्थायें हैं। उनकी चिकित्सा भी भिन्न एवं विशिष्ट हैं।

मूर्च्छा चिकित्सा—

मूर्च्छा की चिकित्सा तीन चरणों में विभाजित है—

१. अवरोधनार्थ [संज्ञा वापस लाने के लिये]

२. पुनः मूर्च्छा न आने देने के लिये सत्वातृजय रूपा

१. प्रकृति स्थापनार्थ एवं अनागत बाधा प्रतिषेधार्थ

इनमें से आत्ययिक हृष्टि से प्रथम दो कर्म ही प्रमुख हैं। शास्त्र में कहे अनुसार मूर्च्छा की चिकित्सा निम्नानुसार है—

अवरोधनार्थ—

संज्ञा अवरोधनार्थ निम्नलिखित उपक्रम प्रयुक्त किये गये हैं—

१-शीत परिषेक एवं अवगाहन—शीत जल के छोटे देना या सिर पर डालना या ठंडे जल में रोगी को अव-

गोहिन करना हितकर बताया गया है।

२-नासावधनावरोध—उस उपक्रम का उल्लेख शुश्रूत ने किया है।

३-रोगी के घिर के भागों को नीचा रखकर मुखोने से भी लाभ होता है। सामान्यतया मूर्च्छा स्वतः या उप-रोक्त सादे उपचारों से ही दूर हो जाती है परन्तु यदि इनसे लाभ न हो तो संन्यास में कही संज्ञावोधन क्रियायें प्रयोग में ली जा सकती हैं यथा—

१. अञ्जन-तीक्ष्णाञ्जन या अपस्मारोक्त पित्ताञ्जनादि
२. नस्य—तीक्ष्ण अवपीडन (रसोर्तादि) प्रक्षेपन (त्रिकटु आदि)

३. पीडन-पीड़ाकर उपचार यथा—शस्त्र पीडन, केशशूलन, दन्तदशन, आत्मगुप्ता अवधरण, नखान्तर में सूचीपीडन धर्मिकर्म आदि

४. तीक्ष्णधूम/धूपन—अपस्मारोक्त

५-इन या इसी प्रकार के अन्य उपचारों द्वारा अव-रोधन होने पर मानसिक चिकित्सा के रूप में की गई निम्न चिकित्सा उपयोगी है—

१. विस्मरण (विस्मरणकारक द्रव्य दर्शन श्रवणादि)

२. प्रिय श्रुतिस्मरण (प्रिय कथा स्मरण)

३. चित्रविचित्र दर्शन (अद्भुत दर्शनादि)

४. गीतवादन आदि द्वारा मनोरंजन एवं सत्संगादि

५. शास्त्र अध्ययन—आधुनिक दृष्टि से रोगी को कसौ झुर्रि पहनाता, पैट एवं जंघा पर पट्टी बांधता, भी उपयोगी माना जाता है। रोगी को सहसा खड़ा न होने देने की सूचना उपयोगी है।

दोष शमनार्थ—

रोगी के होश में आ जाने एवं चित्त के प्रकृतिस्थ हो जाने के बाद दोष शोधन शमनार्थ चिकित्सा करनी चाहिए इसके लिए—

क. संशोधन—पंचकर्म का प्रयोग स्नेहन-स्वेदन पूर्वक कर देहगत दोषों की शुद्धि करें। चरक ने रक्ता-वसेचन भी कहा है।

ख. शमन—तदनन्तर अत्रिगिष्ट दोषों के शमन के लिए निम्न कल्प प्रयुक्त किये जा सकते हैं—

(१) कृत्तकल्प—कौम्भघृत, कल्याणघृत, तिवतघृतादि

(२) क्षीर कल्प—काकोल्यादि गर्ण के द्रव्यों से सिद्ध या शतावरी सिद्ध क्षीर, त्रिफला पायस

(३) रस/स्वरस—इक्षुरस, द्राक्षारस, बज्रर या मेम्भीररस आदि

(४) कल्क चूर्ण—त्रिफला चूर्ण, केशरादि चूर्ण, पीपर चूर्ण

(५) श्रीपणि क्वाथ में शक्ता, सिता, धनारक्षणा, लाजवस्ती अथवा नीलोफरादि का प्रक्षेप डाले पान कराया। अथवा पित्तज्वर या ज्वरघ्न अन्य कहे क्वाथों का भी प्रयोग किया जा सकता है यथा सुदर्शनादि (आधुनिक चिकित्सक तीक्ष्णस्वा में लवण की बड़ी मात्रा लेना भी लाभप्रद मानते हैं)।

(६) भोजन के रूप में यव, शाली, जांगल मसूर रस निहित है। त्रिफला पायस, नारीकेल जल में सबू एवं शर्करा मिलाकर दिये जा सकते हैं। भोजन के बाद अणवगन्धारिष्ट दिया जा सकता है।

(७) रस क्लृप्ति में सुघानिधि रस, मूर्च्छान्तक रस, बृहद वातचिन्तामणि रस, हेमगर्भ पोटली रस आदि

ग. झलने पर भी यदि वेग आवे तो रसायन उपचार करे। इसके लिए त्रिफला रसायन, शिलाजीत, पिप्पली, चित्रकादि कहे जा सकते हैं। आधुनिक दृष्टि से कुछ चिकित्सक डेवसाडीन ५ मि.ग्राम या इफेड्रीन २५ मि.ग्राम $\times २$ या एंट्रोपीन १/२००-१/१०० ग्रैन्. $\times ४$ लेने की भी सलाह देते हैं।

घ. पथ्यापथ्य की दृष्टि से निम्नानुसार बाह्य-विहार का वर्णन मिलता है—

(१) पथ्य-उपक्रम-धूम, अञ्जन, नस्य, निराधेय, क्षार, बग्नि, रोमशासन, पीडन, दशनादि उपक्रम।

कर्म—स्नेहन स्वेदनपूर्वक समन विरेचनादि पंचकर्म तथा रक्तमोक्षण

उपक्रम—अञ्जन

मानसिक भाव—क्रोध विद्याना, भय, कथा-वार्ता, गीत-वादन, दध्भुतदर्शन, पूर्वस्मरण, इष्ट चिन्तन, धर्म, शात्मज्ञान आदि। आसनादि—सुखकर शैया, शीतलछाया, शीतल जल, शीतल रेती आदि।

—मेयांग पृष्ठ १२१ पर देखें।

मनोस्नायु विकृति-चिन्ता

कवि डा० अयोध्याप्रसाद अचल स्म० स्० पी एच० डी० आयु० बृह०

कविराज डा० अयोध्याप्रसाद जी 'अचल' मनोविज्ञान पर अच्छा अधिकार रखते हैं तथा मनोवीन चिकित्सक के रूप में आपकी अच्छी ख्याति है। आपके दार्शनिक विचारों से अंतर्प्रोत लेख आयुर्वेद पत्र-कारिता में बढ़ा ही महत्वपूर्ण स्थान रखते हैं। चिन्ता को मनोस्नायु विकृति मानते हुए उसके कारणों का सुन्दर दिग्दर्शन कराया है। लेख पठनीय एवं मननीय है। —गिरिधारी मिश्र

लक्षण—

शारीरिक—थकावट, धनिद्रा, अरुचि, अपच, पेट फूलना, पेट में गैस, पेट में दर्द, सर दर्द, सर का जकड़ा हुआ सा मालूम होना, हृदय की धड़कन का बढ़ जाना, हृदय-प्रदेश में दर्द मालूम होना, हृदय हलता सा लगना, सांस लेने में कठिनाई, सांस का अस्वाभाविक रूप में चलना, रक्त संचालन में बाधा, रक्तचाप में विकृति, बार-बार पेशाब लगना, मुँह सूखना, आँख की पुतलियों का फैल जाना, हाथ-पैर कापना, बालस्य, कमजोरी आदि।

मानसिक लक्षण—अज्ञात भय, आशंका, निराशा, हीनताभाव, संवेगात्मक अस्थिरता, अनिर्णय, असहन-शीलता, चित्त को किसी भी विषय पर एकाग्र न कर पाना, विचार-संभ्रम, असुरक्षा का भाव, भविष्य का नितान्त अन्धकार मध्य प्रतीत होना, मृत्यु का भय, आत्म-घाती प्रेरणायें तथा विद्विष्यपन आदि। रात में अनिद्रा के कारण ये लक्षण और भी उग्र रूप धारण कर लेते हैं।

बाह्यकों में चिन्ता के कारण—बच्चों में अविवेकपूर्ण चिन्ता के दोरों के प्रति अधिक संवेदनशीलता पाई जाती है। उनकी हठवादिता, शरारतें, अभिजावकों का कठोर व्यवहार, अभिजावकों के प्यार से वंचित हो जाने का भय, असुरक्षा की भावना, अथवा स्कूल में घटी कोई प्रतिकूल घटना जिससे उसके आत्म सम्मान को चोट पहुँची हो या भय उत्पन्न हो गया हो उनकी चिन्ता का कारण हो सकता है। उनकी यह चिन्ता प्रायः शैयाभूत, डरावने सपने, पेट में दर्द, वमन, अतिसार आदि के रूप में व्यक्त होती है।

चिन्ता के दोरों की भारम्भारता—

चिन्ता मनोस्नायु विकृति से पीड़ित सभी रोगी प्रायः आलस्य, किसी भी काम में जी न लगना, किसी भी काम अथवा विचार पर अपने मन को केन्द्रित कर सकने की क्षमता के अभाव की शिकायत करते रहते हैं। फिर भी उनमें चिन्ता की मात्रा सदा एक समान नहीं बनी रहती। वह घटती-बढ़ती रहती है। बीच-बीच में गम्भीर चिन्ता के दोरे जैसे आते रहते हैं जो कुछ सैकिण्डों से लेकर कुछ घण्टों तक बने रह सकते हैं। कुछ को इस प्रकार के दोरे प्रायः रोज आते हैं, कुछ को कभी-कभी। दोरों के बीच में बहुत से रोगी सामान्य जैसे दीखते हैं। इस बीच उनके लक्षण अव्यक्त रूप धारण कर लेते हैं।

चिन्ता की सम्प्राप्ति—

जोसाकि पहले ही संकेत किया जा चुका है चिन्ता व्यक्ति का सामान्य मनोविकार है। सामान्य मनोविकार के रूप में इसके निम्न कारण हो सकते हैं—अभाव, अस-पर्यता एवं असुरक्षा की अनुभूतियाँ, असंगत अभियोजन, मानसिक द्वन्द्व, विफलता तथा संवेगों के बीच संघर्ष आदि।

व्याधिकीय चिन्ता का मूल कारण प्राणी के अचेतन मन में विद्यमान कोई दमित भावना-प्रणि होती है जिसकी वजह से प्रायः पाल्यावस्था की ही कोई अत्यधिक गम्भीर एवं कष्टकर अनुभूति होती है। इस भावना-प्रणि का सम्बन्ध जैंगिक वासना, आक्रामकता, आत्म-स्थापन, अथवा लोक, धर्म, अध्यात्म आदि किसी से भी हो सकता है। रोगी का हीनता-भाव एवं अपराध-भावना इसीकी उपज होते हैं। जब तक यह अचेतन-मन में बनी रहेगी

रोगी को चैन नहीं लेने देगी।

इस सन्दर्भ में महाभारत के उद्योगपर्व का एक प्रसंग बड़े ही महत्व का है। कौरवों ने पाण्डवों का सर्वस्व हरण कर लिया है। कृष्ण किसी प्रकार भी मामले को न्याय-पूर्ण ढंग से सुलझाने में प्रयत्नशील हैं। संजय युधिष्ठिर का संदेश लेकर धृतराष्ट्र के पास जाते हैं। कुछ कहते हैं, कुछ दूसरे दिन के लिए छोड़ देते हैं। धृतराष्ट्र को मारे चिन्ता के नींद नहीं आती। वे रात को बिदुर को बुला भेजते हैं। बिदुर के आने पर उनसे कहते हैं—“आज मैं उस क्रूरवीर युधिष्ठिर की बात न जान सका। यही मेरे अंगों को जला रहा है। रात में चिन्ता से जलता हुआ अभी तक जाग रहा हूँ। मेरे लिए जो भी कल्याण की बात समझिये, कहिये। इस पर बिदुर बोले—जिसका वलवान के साथ विरोध हो गया हो, उस साधनहीन दुर्बल मनुष्य को जिसका सब कुछ हर लिया गया है उसको कामी और खीर को रात में जागने का रोग लग जाता है। नरेन्द्र! कहीं आपका भी इस महानदोष से सम्पर्क तो नहीं हो गया है। कहीं पराये धन के लोभ में आप फट तो नहीं पा रहे हैं। और सच्चाई भी यही थी। धृतराष्ट्र के मन में दबी उनकी अपराध-भावना ही उन्हें चैन नहीं लेने दे रही थी।

चिन्ता के रोगी को डाक्टर या दैव से कहीं अधिक आवश्यकता मनोचिकित्सक की होती है। अगर कोई चिकित्सक होने के साथ-साथ मनोरोगविद् भी है तो सर्वोत्तम। गम्भीर चिन्ता की अवस्था में रोगी का शारीरिक परीक्षण कर उसे यह विश्वास दिला देना जरूरी है कि उसे चिन्ता दौरा पड़ा है न कि हृदयाघात का।

तार्काखिक रूप से रोगी के रोग की उप्रता के अनुरूप शामक औषधियाँ देकर लक्षणों की शांति आवश्यक होती है। उसके बाद भेष्य औषधियाँ देकर उनकी भेद्यशक्ति को बढ़ाना चाहिये। इसके लिये आयुर्वेद में अनेक शास्त्रीय एवं पेटेण्ट योग हैं—यथा सर्पगन्धा वृणं, सर्पगन्धा घन वटी; सारस्वत चूर्ण, सारस्वतारिष्ठ, ब्राह्मी जटामांसी एवं शंखपुष्पी के योग, स्मृतिसागर रस, सिलेडिन (अलासिन), घ्रेन्टो (ज़ण्ड), अमीविटा फोर्टे, सीरप शंखपुष्पी (अंशा), ग्रेनटेय (वैद्यनाथ) भेद्य

कैपसूल (निर्मल) ब्राह्मी सूक्ष्मवेध (सिद्धि) स्मृतिदा (प्रताप फार्मा) आदि इन सबके अतिरिक्त जितने भी बात शामक या मनोरोगहर योग हैं उनका भी लक्षणानुसार प्रयोग कर लाभ उठाया जा सकता है।

अगर रोगी की चिन्ता का कारण उसका कोई गम्भीर शारीरिक रोग है तो प्रधान रूप से पहले उसकी चिकित्सा होनी चाहिए। जैसे-२ उसका रोग शांत होगा उसकी चिन्ता की मात्रा में स्वतः कमी होती जायेगी।

लेकिन जैसा कि पहले संकेत किया जा चुका है जब तक रोगी के अचेतन-मन में भावना ग्रन्थि का अस्तित्व बना रहेगा उसको स्थायी रूप से स्वस्थ नहीं किया जा सकता। आप एक शारीरिक लक्षण दूँ कीजिएगा, इससे प्रकट हो जायेंगे। आप एक मामले में समझा-बुझाकर उसकी आशंका दूर कर दीजियेगा वह अपनी चिन्ता का कोई दूसरा कारण ढूँढ लेगा। इसलिए शारीरिक लक्षणों के उपचार के साथ-२ उसकी मनश्चिकित्सा भी आवश्यक है। और यह काम कोई कुशल मनश्चिकित्सक ही कर सकता है। वह उपयुक्त मानसोपचार विधियों द्वारा उसके अचेतन मन में दबी भावना-ग्रन्थि को जो उसकी चिन्ता की वास्तविक जड़ है, चेतन में लाकर निकाल देगा। जड़ निकल जाने से चिन्ता रूढ़ी पेड़ स्वतः सूखने लगेगा।

—कवि डा० अयोध्याप्रसाद अचल एम. ए.,
पी. एच. डी. आयु० दृह०
रमना (गया) विहार

❧ पृष्ठ ११६ का शेषांश ❧

आहार में—लघु, तिक्त, मृदु, उष्णाहार, शाली, सुदृग, सटर, राग, छाडय, गोदुग्ध, मिश्री, पेठा, पटोल, त्रिफला, नारियल तथा जांगल मांस रसादि पथ्य कहे हैं।

(२) अपथ्य—पान, दातीन, धूप, सरसों का शाक विरुद्धान्न, कटुरस, तक्रपान, स्त्रीसंग, स्वेदन, तृपादिरोध अपथ्य कहे हैं। इसके अतिरिक्त ग्रीवा को मोड़ना-झुकान तथा क्षारकर्म आदि भी त्याग्य माने जाते हैं। मूच्छ उत्पादक निदान का परिवर्जन करना चाहिए।

—श्री पी. एस. अंशुमान एच. पी. ए
रीडर—कायचिकित्सा विभाग

प्रेष्ठ. जी. प्र. सरकारी आयुर्वेद कालेज, भावनगर

अचैतन्यता (मूच्छा)

डा० वी०एन० गिरि ए. एम. बी. एस., एस. सी. डी. ग्राम पो. डंगरा, जिला गया

मूच्छा के भेद—

(१) आयुर्वेदिक सिद्धान्त के अनुसार मूच्छा के छः भेद किये गये हैं जैसा कि आचार्य सुश्रुत ने वात, पित्त, कफ, रक्त, मद्य एवं विष से उत्पन्न होने के कारण मूच्छा के छः भेद किये हैं—

घाताद्रिभिः क्षोणितेन मद्येन च विषेण च ।

षट् स्वरूपये तासुपित्तं हि प्रभुत्वेनावतिष्ठते ॥

—सु. उ. त.

घातादि तीनों दोषों से १-१, रक्त, मद्य, एवं विष से १-१ इस प्रकार छः प्रकार की मूच्छा को मानते हैं तथा सभी प्रकार की मूच्छा में पित्त की प्रधानता स्वीकार करते हैं। बुद्ध वाग्भट, जण्डाङ्ग हृदयकार त्रिदोषज मूच्छा को स्वीकार करते हुये ७ प्रकार के भेद मानते हैं। इसके विपरीत आचार्य चरक ने रक्त जन्य, मद्य जन्य एवं विष जन्य को लक्षणों के अनुसार घातादि दोष के ही अन्तर्गत मानते हैं जैसे वातज, पित्तज, कफज एवं संनिपात से उत्पन्न मूच्छा स्वीकार की हैं।

(२) मूच्छा, संन्यास और भ्रम में निम्न भेद पाये जाते हैं—

मूच्छा का रोगी दोषों के वेग शांत होवे पर कुछ समय बाद बिना औषधि के भी होश में आजाता है परन्तु संन्यास का रोगी बिना औषधि प्रयोग किये होश में नहीं आता है। लिखा है—

दोषेषु मद मूच्छायाः गति देहेषु देहिनाम् ।

स्वयमेवो प्रशाम्यन्ति संन्यासो नौषधविना ॥ च. सु.

मूच्छा पित्त एवं तमोगुण की प्रबलता से उत्पन्न होता है। भ्रम रजोगुण पित्त एवं वायु के संयोग से



उत्पन्न होता है। मूच्छा होने पर सुख दुःख आदि का वात का ज्ञान नहीं रहता और सूखे काष्ठ की भांति गिर पड़ता है, परन्तु भ्रम होने पर मनुष्य अपने शरीर और सामने की सभी वस्तुओं को घूमता हुआ अनुभव करता है। लिखा है—

मूच्छा पित्ततमः प्राया रजः पित्तनिद्रा भ्रमः ।

तमो वात कफा तन्द्रा निद्रा श्लेष्म तमो मवा ॥

अतएव प्रत्येक प्रकार की मूच्छा में पित्त एवं तमोगुण की प्रधानता अवश्य रहती है। स्पष्ट समझने के लिये इस प्रकार क्रमानुसार देखें—

१. मूच्छा में—पित्त एवं तमोगुण प्रधान है।

२. भ्रम में—पित्त, वायु एवं रजोगुण प्रधान है।

३. तन्द्रा में—वायु कफ एवं तमोगुण प्रधान है।

४. निद्रा में—कफ एवं तमोगुण प्रधान है।

(१) तन्द्रा एवं निद्रा में भेद निम्न प्रकार से हैं—

तन्द्रा वाले रोगी में घोर आलस्य रहता एवं सम्भाष्य आती है। आंखों के पलक आधे खुले रहते हैं। पुकारने पर भी उसकी इन्द्रियां चैतन्य नहीं हों तो अत्यधिक जोर से आवाज देने पर भी तन्द्रा वाला रोगी आखें तो खोल देता है, परन्तु शीघ्र ही फिर बेहोश होकर पूर्व की स्थिति में हो जाता है। साथ ही उसकी कर्मेन्द्रियां एवं ज्ञानेन्द्रियां निष्क्रिय ही रहती हैं। परन्तु निद्रावाले को पुकारने पर पूर्णतः होश में आजाता अर्थात् चैतन्यता प्राप्त हो जाता है और उसकी ज्ञानेन्द्रियां एवं कर्मेन्द्रियां स्वतः कार्य करने लग जाती हैं। इस प्रकार के भेद पाये जाते हैं जो प्रत्येक चिकित्सक को आम लेना अति आवश्यक है।

लक्षण—मूर्छा वाले रोगी को सर्व प्रथम कुछ बेचैनी अनुभव होती है एवं चक्कर आने लगता है तथा पसीना आता है, पश्चात् हीन रक्तचाप हो जाता और रोगी बेहोश हो जाता है। तदर्थ का रङ्ग, विवर्ण हो जाता और पसीना अधिक आने लगता है। नाड़ी की गति क्षीण एवं तीव्र हो जाती है। समोषण की अधिकता के कारण रोगी को सुख दुःख का ज्ञान नहीं रह जाता, परिणामस्वरूप कार्पण्य की भाँति गिर कर बेहोश पड़ा रहता है। पूर्व में किये गये वर्णन के अनुसार वातादि ७ प्रकार के मूर्च्छा एवं संन्यास के लक्षण पृथक्-पृथक् क्रमानुसार निम्न प्रकार से हैं—

(१) वात जन्य—इस दोष से पीड़ित मूर्च्छा के रोगी आकाश को नील वर्ण, जल तथा अथवा अरुण वर्ण का देखते हुए अन्यकार जैसा अनुभव करता है और अचेत (बेहोश) हो जाता है।

नीलं वा यदि वा कृष्णमाकाशमथवाऽरुणम् ।
पश्यस्तमः क्षिप्रं शीघ्रं च प्रति बुध्यते ॥
नेथुश्चाङ्गमर्दश्च प्रपीडा हृदयस्य च ।
कार्प्यं प्रधावारुणच्छाया मूर्च्छादि वात सम्भवे ॥ च.सू.
परन्तु बुद्ध शीघ्र ही होश में आजाता है अर्थात् चैतन्यता प्राप्त कर लेता है। वात जन्य मूर्च्छा से पीड़ित रोगी को शरीर में कम्प-कम्पी, लङ्को में सोरने जैसी पीड़ा हृदय प्रदेश में घोड़ी वेदना ही होती है और शरीर दुर्बल हो जाना तथा उलका वर्ण स्याही नाइल ईट के समान

लाल हो जाता है।

(२) पित्तजन्य—पित्त दोष से पीड़ित रोगी मूर्च्छित होते समय आकाश को रङ्ग लाल, हरीत, पीला देखते बेहोश होकर गिर पड़ता है। चरक संहिताकार एवं माधवकार लिखते हैं—

रक्तं हरीतं वर्णं धियतीवमथापिवा ।
पश्यस्तमः प्रविशति सस्वेदस्यबुध्यते ॥
नपिपासः संसन्तापी रक्तपीता कुलेक्षणः ।
सम्भिन्न वर्चाः पित्ताभो मूर्च्छा चैत्पित्तसंभवो ॥ च.सू.
पसीने आकर चैतन्य (होश में) हो जाता है। व्यास लगनी एवं शरीर में दाह उत्पन्न होता तथा संताप होता है। आखें लाल, पीली और पित्त से व्याकुल हो जाता है। पतले दस्त होने लगता तथा शरीर का वर्ण पीलापन हो जाता है।

(३) कफ जन्य मूर्च्छा—कफ दोष से ग्रस्त मूर्च्छा के रोगी को ऐसा अनुभव होता है कि आकाश सफेद बादलों से आच्छादित है अथवा घोर अन्धकार से घिरा हुआ है एवं आंखों के सामने अन्धेरा छा जाता और अचेत होकर अथवा बेहोश हो जाता है। “तमो वर्नेरिति तमोभिर्घनैश्च” चरकः प्राणैः चरक संहिताकार लिखते हैं

मेघ संकाशमाकाशमावृतं वा तमोघनैः ।
पश्यस्तमः प्रविशति शिराश्च प्रतिबुध्यते ॥
गुरुनि प्रावृत्तैर्ज्ञेयै वाद्रेण चर्मणा ।
सपसेकः सहृत्वासी मूर्च्छाये कफ सम्भवे ॥ च.सू.
कफ से ग्रस्त मूर्च्छा में चैतन्यता अधिक विलम्ब से होती है। शरीर गीले, चर्म से ठंडा (आच्छादित) हुआ के समान प्रतीत होता एवं भारी अनुभव होता है। मुँह में सार तथा पानी भर आता एवं छपकाई आती है।

(४) संनिपातजन्य—इस मूर्च्छा में तीनों दोषों के मूर्च्छा के लक्षण वर्तमान रहते हैं। संनिपातजन्य मूर्च्छा का बीरा अपस्मार के बीरा के समान बीमत्स जेष्ठाओं के बिना ही प्रवृत्त को बेहोश कर देता है। संहिताकार लिखते हैं।

सर्ववृत्तिः संनिपातादपस्मार इवागतः ।
नजन्तुघातयत्यासु दिनान्निभरत धैर्यितः ॥ च.मू.
जिस प्रकार अपस्मार में रोगी एकाएक अचानक

गिर पड़ता है और उसे चोट आदि लग जाता है, उसी प्रकार सन्निपातजन्य मूर्च्छा का रोगी गिरकर वेदोश हो जाता है। परन्तु अपस्मार व्याधि में रोगी के मुख से क्षाग निकलना, जिह्वा का कटना, दाँतों का भिचना आदि बीभत्स लक्षण होते हैं। ये सभी बीभत्स लक्षण सन्निपात जन्य मूर्च्छा में नहीं होता है और न कभी देखा गया है।

(५) रक्तजन्य मूर्च्छा—आचार्य सुश्रुत ने रक्तजन्य मूर्च्छा के वर्णन एवं कारण के सम्बन्ध में लिखा है—

पृथिव्यापस्थमोरूपं रक्तं गन्धस्त दन्व्यः।

सस्पाद्रक्तस्य गन्धेन मूर्च्छति भुविमानवाः॥

द्रव्य-स्वभाव इत्येके हृष्ट्वा यदस्मिमुह्यति॥सु. उ. त.

पृथ्वी और जल ये दोनों तमोगुण विशेष हैं "तमो बहुलापृथ्वी सख तमो बहुला आपः इति" रक्त के गन्ध भी पृथ्वी और जल से उत्पन्न है, इसलिये रक्त की गन्ध भी तमोगुण विशेष है। यही कारण है, कि तामसी पुरुष रक्त की गन्ध एवं रक्त वर्णन से मूर्च्छित हो जाते हैं।

परन्तु राजसी एवं सात्विक मनुष्य मूर्च्छित नहीं होते हैं, जैसा कि पूर्व में लिखा जा चुका है कि आधुनिक चिकित्सा विज्ञान भी इस बात को स्वीकार करते हैं कि दुर्बल मन एवं कमजोर हृदय वाला व्यक्ति जब शल्य कर्म के समय और मारकाट के समय रक्तपात होवे हुये देखता है तो मूर्च्छित हो जाता है। ऐसे ही रक्तजन्य मूर्च्छा कहते हैं। इसके लक्षण इस प्रकार होते हैं—

'स्तब्धांगं हृष्टि स्त्वसृजामुढोच्छ्वासाश्च मूर्च्छितः'—

इस प्रकार से मूर्च्छित रोगी का, नेत्र निम्रल दर्शित भाँखों की टकटकी गन्ध जाती और रोगी गहरा श्वास प्रश्वास लेता है तथा अङ्ग जकड़ जाता है।

(६) विषजन्य घृष्णी—विष से उत्पन्न घृष्णी में कम्पक, घृष्णा (प्यास) और भाँखों के सामने अंधेरा छा जाना सामान्य का गिरना आदि लक्षण होते हैं।

पथुस्त्वसृजामुढोच्छ्वासाश्च मूर्च्छितः।

वेदिकेषु तीव्रतरं अथास्त्रं विष लक्षणः॥ मा. नि.

अल्पविक्रम सोता और विष घृष्ण के मूख, फल, पत्र,

इनके भेद से भी लक्षण होते हैं, अथवा लक्षण उप-

भाष ही विष के अनुकूल विशेष प्रकार

तीव्रतर होते हैं। मद्य की मूर्च्छा

की अपेक्षा विष की मूर्च्छा तेज और गम्भीर होती है।

(७) मद्यजन्य मूर्च्छा—मद्य (शराब) से उत्पन्न मूर्च्छा में मनुष्य की स्मरण शक्ति क्षीण हो जाती है अर्थात् स्मृति का नाश हो जाता है। इसमें अत्यधिक बोलते-बोलते सो जाता है।

मद्येन विलपन्ध्वेते नष्ट विभ्रान्त मानसाः।

गात्राणि विक्षिपन्भूमौ जरां जरां यावन्नं यातितत्॥

संज्ञा लुप्त हो जाती—और भ्रम युक्त लक्षण होते हैं

यहां तक कि रस्सी को भी सापं समझने लगता है।

जब तक पिया हुआ मद्य पच नहीं जाता तब तक वह

अपने अंगों को अथवा हाथ पैरों को जमीन पर पटकता

और विलाप करता है, क्योंकि इस मूर्च्छा वाले रोगी का

अन्तःकरण नष्ट हो जाता अथवा विभ्रान्त हो जाता है।

(८) संन्यास के लक्षणः—अल्पविक्रम सोता और विष

दोष जब प्राणायतन, हृदय आदि में आश्रित हुये वाणी

शरीर, मन की चेष्टा को नष्ट कर दुर्बल व्यक्ति को

मूर्च्छा उत्पन्न कर देता है उसे संन्यास रोग कहते हैं।

इसमें मनुष्य काष्ठ की भाँति क्रियारहित तथा मृत्युवत्

अर्थात् मुर्दे के समान दिखाई पड़ता है। आचार्य वरह

लिखते हैं—

वाग्देह मनसां चेष्टामाक्षिप्याति बलामलताः।

संन्यस्यन्त्य बलं जन्तु प्राणायतनं संश्रिताः॥

सना संन्यास संन्यस्तः काष्ठी भूतोमृतोपमः।

प्राणैर्विज्यते शीघ्रं मुक्तवा साद्यः फलाक्रियाम्॥च. ६

प्राणों से रहित काष्ठ के समान मुर्दा जैसा हो जाता

है। इसलिए संन्यास में शीघ्र फलदायक चिकित्सा

सत्काल नहीं किया जाय तो रोगी शीघ्र ही मृत्यु को

प्राप्त हो जाता है। इसमें तीनों दोष विकृत हो जाते एवं

तमोगुण की प्रधानता विशेष रूप में रहती है। इसमें

प्राणायतन शब्द का जो ग्रहण किया गया है वह

प्राणायतन शब्द से हृदय, रक्त एवं मस्तिष्क का बोध

होता है अर्थात् ग्रहण किया जाता है। मस्तिष्क में संज्ञा

वह तथा चेष्टावह नाड़ियों के केन्द्र हैं। इन केन्द्रिय नाड़ियों

का जैसे रस, रक्त बहा एवं संज्ञावह स्रोतों को तीनों दोषों

द्वारा आक्रान्त होवे पर मूर्च्छा एवं संन्यास Coma आदि

की उत्पत्ति होती है।

प्रत्यक्ष परीक्षा—मूर्च्छा के रोगी की जांच करने पर कान्तिहीन चेहरा और स्वेदयुक्त प्रतीत होता है। हृदय की गति एवं नाड़ी की गति मन्द एवं सुस्त जान पड़ती है। रक्तभार गिरा हुआ मालूम होता एवं आंखों की पुतलियां फली हुई रहती हैं। निर्बल व्यक्तियों तथा बालकों और वृद्धों में मूर्च्छा-रोग मृत्यु की ओर शीघ्रता से अग्रसर होता चला जाता है। कुछ मूर्च्छा तत्कालिक होता है जो एक बार होकर शीघ्र ठीक हो जाता है, परन्तु कुछ मूर्च्छा का वेग बारम्बार होता है। इनमें कोई दिन रात में कई बार और अधिक समय तक रहता है। अचेतन्यताओं (मूर्च्छा) का समय एवं वेग मन की दुर्बलता एवं दोषों की अधिकता पर निर्भर रहता है। सभी प्रकार की मूर्च्छा में बेहोशी के समय हृदय एवं नाड़ी दुर्बल रहती है, यहां तक कि किसी-२ में हृदय एवं नाड़ी की गति अति कठिनाई से मालूम पड़ती है।

संज्ञा Coma—इसमें अस्तिष्कगत एवं सार्व-

दैहिक कारणों से लक्षणों में भिन्नता दिखाई पड़ती है। अस्तिष्कगत कारणों में शरीर के एक पार्श्व में लक्षणों की प्रधानता रहती है। इसलिये एक पार्श्व के हाथ पैर अत्यधिक शिथिल रहते हैं। आंख की पुतलियों का बराबर न रहना, चेहरे का दोनों पार्श्वों के नीचे के भागों का अलगमानता, तिर तथा नेत्रों का एक दशा में झुकना आदि लक्षण वर्तमान रहते हैं।

सार्वदैहिक कारणों में शरीर के दोनों पार्श्वों में समान लक्षण पाये जाते हैं। दोनों पार्श्वों की पुतलियां बराबर रहती एवं हाथ-पैरों में समान रूप से शिथिलता बनी रहती है। साथ ही चेहरे के दोनों पार्श्व सामान्य रहते हैं।

विभेदक निदान—निदान की दृष्टि से विभिन्न रोगों की मूर्च्छा के लक्षणों में परस्पर अन्तर प्राया जाता है जो निम्न तालिका से स्पष्ट है—

१	२	३	४	५	६	७
रोग का नाम	जु लगना (अंशुघात)	योषापस्मार हिस्टेरिया	पक्षाघात	मद्यपान	अपस्मार	मधुमेह
(१) मूर्च्छा का आक्रमण	अत्यधिक तेज धून में अधिक चलने अथवा मेहनत करने से धीरे-२ मूर्च्छा आती है।	स्रोतों में अत्यधिक उत्तेजना की अवस्था में मूर्च्छा होती है।	अकस्मात् कठिन बेहोशी के साथ पक्षाघात होता है।	मद्य का अंतर जैसे-२ होता है धीरे-२ मूर्च्छा आती है।	मूर्च्छा का आक्रमण दिन अथवा रात के निश्चित घण्टे में होता है एवं दौरा रूप में होता है।	निद्रा जैसी अवस्था रहती और मूर्च्छा क्रमशः आती है।
(२) नाड़ी की गति	नाड़ी तेज और निर्बल रहती है।	नाड़ी धीरी हुई सुस्त गति वाली एवं वाताधिक्य रहती है।	नाड़ी धीरी हुई सुस्त गति वाली रहती है।	नाड़ी धीरी हुई सुस्त गति वाली रहती है।	नाड़ी तेज अनियमित—दुर्बल रहती है।	नाड़ी तेज एवं दुर्बल रहती है।
(३) तापमान	तापमान अधिक रहता है।	तापमान सामान्य रहता है।	तापमान अधिक रहता है।	तापमान न्यून रहता है।	तापमान विशेष रहता है।	तापमान सामान्य रहता है।
(४) श्वासगति	कुछ खरटिदार श्वास रहता है।	इसमें खरटिदार श्वास नहीं रहता है।	श्वास मन्द खरटिदार रहता है।	श्वास लेते समय खरटि रहते हैं।	श्वास में धर्मराहट होता है।	श्वासगति तीव्र रहती है।
(५) मूत्र गंध	मूत्र में जलन अथवा दाह रहता है।	मूत्र रुका रहता है।	मूत्र रुका रहता है।	मूत्र में मद्य की गन्ध आती है।	मूत्र गंध सामान्य रहता है।	मूत्र में शकरा पाया जाता है।

१	२	३	४	५	६	७
रोग का नाम	लू लगना	योषापस्मार	पक्षाघात	मद्यषान	अपस्मार	मधुमेह
(६) मल मूत्र का साव	बिना इच्छा के भी स्वतः मल मूत्र निकल जाता है।	मल मूत्र स्वतः नहीं निकलता है।	मल मूत्र का अवरोध रहता अथवा रुका रहता है।	मल मूत्र वीर्य नहीं निकलता है।	अनैच्छिक मल मूत्र निकल जाता है।	बिना इच्छा के मूत्र साव होता है।
(७) मुख में क्षाग का आना	क्षाग नहीं निकलता है।	क्षाग नहीं निकलते परन्तु कभी कभी किसी-२ को निकलता है।	क्षाग नहीं निकलता करता।	क्षाग नहीं निकलता है।	रक्त मिश्रित अथवा सामान्य क्षाग निकलता करता है।	इसमें मुख से क्षाग नहीं निकलते हैं।
(८) आंख की पुतलियां	पुतलियां सिकुड़ जाती हैं।	आक्षेप आते हैं।	पुतलियां असामान्य	आंखें चढ़ी हुई एवं जलयुक्त शोथ	तनाव आते हैं।	पुतलियां असामान्य रहती हैं।
(९) मूर्च्छा काल की अवधि	अधिक समय तक मूर्च्छा नहीं रहती और चिकित्सा एवं ठंडे प्रयोग से बेहोशी दूर हो जाती है।	मूर्च्छा का समय प्रायः लम्बा १० से ३० मिनट अथवा इससे भी अधिक समय तक रहता है।	मूर्च्छा शीघ्र समाप्त नहीं होती एवं मद्य के नशे में मूर्च्छा के अन्व में पक्षाघात हुआ रहता है।	अधिक समय तक होश में नहीं आता। मद्य के नशे में मूर्च्छा के मूर्छित पड़ा रहता एवं मद्य पचने पर होश में आजाता है।	मूर्च्छा का आक्रमण कुछ समय अथवा कुछ मिनट के लिए होता है।	निद्रा जैसी बेहोशी अधिक समय तक बनी रहती है।

चिकित्सा—

मूर्च्छा वाले रोगी के शरीर पर कसे हुए सभी वस्त्र ढीले कर देने चाहिये और हवादार खिड़की वाले कमरे में तथा गद्देदार विस्तर पर साराम से लिटा देना चाहिये। साथ ही रोगी के शय्या का पैताना ऊँचा कर देना अति आवश्यक है। पश्चात् ठण्डे जल अथवा गुलाब जल का छीटा मुख पर देना चाहिये और ताड़वृक्ष के पंखा अथवा जो भी समय पर उपलब्ध हो उससे हवा करनी चाहिये एवं पैर से हृदय की दिशा में मालिश करनी चाहिए। इस प्रकार सभी मूर्च्छाओं में पर्याप्त लाभ मिलता है। साधारण मूर्च्छा तो शीघ्र दूर हो जाती है। बोपों के वेग शांत होने पर साधारण मूर्च्छा स्वयं शान्त होकर रोगी शीघ्र होश में आ जाता है। यदि दांत बैठ गये हों तो चम्मच के सहारे धीरे-२ मुँह खोलना चाहिये।

वातज, पित्तज, कफज एवं त्रिदोषज मूर्च्छा में दोषों के अनुसार शीतल औषधियों का प्रयोग करना चाहिये। रक्तजन्य मूर्च्छा में भी शीतल जल के छीटे मुँह पर नारें एवं शीतल औषधियों का ही प्रयोग करना चाहिये। मद्य-

जन्य एवं खाये हुए विष से उत्पन्न मूर्च्छा में रोगी को वमन करावें। हो सके तो द्रुव के द्वारा वमन कराकर उदर की शुद्धि करें जिससे उदर में स्थित सम्पूर्ण मद्य एवं विष का निष्कासन हो जाय। अथवा आमाशय को नसिका द्वारा धो देना चाहिये और ५०० मि. लि. जल में १५ ग्रॅम अथवा ८०० मि. ग्रा. पोटाश परमैंगनेट घोलकर हूँस देना चाहिये पश्चात् औषधि प्रयोग किया जाना चाहिये। मूर्च्छा रोग में कलों का स्वरस देना लाभदायक होता है। विष जन्य मूर्च्छा में विष के अनुसार विषघ्न चिकित्सा करनी चाहिये। सभी प्रकार की मूर्च्छा में हृदय को शक्ति प्रदान करने वाली औषधियाँ एवं आहार देते रहना चाहिये।

(१) साधारण मूर्च्छा में एक साथ नाक, मुँह बन्द करने से भी रोगी होश में आजाता है।

(२) यदि रोगी अतिरिक्त चाप के कारण मूर्छित हुआ है तो शिरा से आवश्यकतानुसार रक्त निकाल देना चाहिये और यदि किसी गम्भीर आघात के कारण मूर्च्छा से अत्यधिक रक्तस्राव होकर मूर्च्छा हुई है तो ऐसी स्थिति में शीघ्र ही निकट के अस्पताल में रोगी को शय्य

क्रिया करायें : अथवा लगे घाव पर टाँका देकर वन्धन बाँध दें और रक्त स्राव रोकने की चिकित्सा के साथ रक्त चढ़ाने की व्यवस्था करनी चाहिये।

(२) खाने वाला काली का घुना ६ ग्राम, नवसार ६ ग्राम मिलाकर एक शीशी में रखें। उसमें आवश्यकता अनुसार नमक पित्रा दें और शीशी का मुँह काँच लगाकर ठीक तरह बन्द कर दें जिससे कि उत्पन्न गैस नहीं निकले। मूर्छा वाले रोगी के नाक के नजदीक लेजाकर काँच खोल दें। इस गैस से प्रायः सभी प्रकार के मूर्छा ठीक हो जाते हैं और रोगी शीघ्र होश में आ जाता है। अभाव में एमोनिआ से भी यहीं लाभ मिलता है। अथवा योषाणुमार एवं सभी मूर्छाओं में शीघ्र लाभ होता है।

(४) तिरस के बीज, पीपर, कालीमिर्च, सेंधा नमक लहसुन, यैनसिल प्रत्येक समान भाग लेकर गोमूत्र में पीसकर अंजन के समान बना लें। इस अंजन को मूर्छित रोगी की आँखों में आँत्रने से सभी प्रकार के मूर्छा दूर हो जाते हैं। रोगी शीघ्र ही होश में आजाता है। परीक्षित।

(५) छोटी कटेरी, सेंठ, गिल्लोय, पीपरामूख, प्रत्येक समान भाग लेकर घुन बना लें। इसमें से १२ ग्राम घुन का काड़ा बनायें। इसी काढ़े में २ ग्राम पीपल घुन मिला कर दिन में तीन-चार बार पिलायें। इससे दारुण मूर्छा भी नष्ट हो जाती है। परीक्षित।

(६) बृहद् कस्तूरी भैरव रस १२५ मि.ग्राम, मुक्ता पिण्डी १०० मि.ग्राम, मकरबिज ५० मि.ग्राम, एक मात्रा हुआ। इस प्रकार आवश्यकतानुसार दिन में ३-४ बार तक मधु अथवा अनार रस के साथ अथवा गुलाब जल के साथ देने से सभी प्रकार की मूर्छा में तत्काल लाभ होता है। कई बार का परीक्षित प्रयोग है।

(७) योगेन्द्र रस १२५ मि.ग्राम, मुक्तापिण्डी १२५ मि.ग्राम, मूर्छान्तक रस १२५ मि.ग्रा., यह एक मात्रा हुई। इस प्रकार आवश्यकतानुसार दिन में ३-४ बार तक मधु के साथ देने से सभी प्रकार के मूर्छा रोग ठीक होजावे हैं और रोगी शीघ्र ही होश में आजाता है। परीक्षित।

(८) मूर्छान्तक रस १२५ मि.ग्राम, रससिंदूर १०० मि.ग्राम, बृहद् कस्तूरी भैरव रस १२५ मि.ग्राम, एक मात्रा हुई। इस प्रकार दिन में ३-४ बार तक मधु

के साथ दें। इससे सभी प्रकार के मूर्छा रोग ठीक होते हैं।

(९) वातकुलान्तक रस १२५ मि.ग्रा. मूर्छान्तक रस १२५ मि.ग्राम, योगेन्द्र रस १०० मि.ग्राम, ये सभी एक मात्रा। दिन में ३-४ बार मधु के साथ दें।

(१०) महानारायण तैल की धिर पर मालिश एवं शरीर में मालिश करने से पर्याप्त लाभ मिलता है। अथवा सतावरी तैल मिलाकर लगायें।

(११) सभी प्रकार के मूर्छा में श्वासकुठार रस एवं कालीमिर्च का महीन चूर्ण का मस्य देने से मूर्छा शीघ्र दूर होती है और रोगी शीघ्र होश में आजाता है।

(१२) ८ से १० वर्ष का पुराना मृत सिर पर मालिश करने से पर्याप्त लाभ मिलता है।

(१३) ग्राही, खश, जटामांसी, आवला, दासा, गुलाब पुष्प, चन्दन केवड़ा, पुष्प, शङ्ख पुष्पी प्रत्येक समान भाग लेकर रात में भिगो दें और प्रातः बकं निकाल लें। इसे सभी प्रकार की मूर्छा में उपर्युक्त अंकित औषधियों के साथ अनुपान रूप में अथवा स्वतन्त्र रूप में २० से ३० मि.लि. की मात्रा में देने से विशेष लाभ होता है।

(१४) भोजनोपरान्त २० से ३० मि. लि. तक बराबर जल मिलाकर दिन में दो बार तक अन्नभण्डारिण्ट कुछ दिनों तक अवश्य सेवन करना चाहिये।

(१५) रक्तजन्य मूर्छा में शुद्ध शिलाजीत २५ ग्राम, पीपल की लाख १५० ग्राम को खरख में ढास कर कूट पीस लें। और ३ ग्राम की मात्रा में गोदुग्ध के साथ अथवा उपर्युक्त अर्क के साथ दें।

(१६) लौंग, काली मिर्च, यैनसिल, सेंधा नमक, पिप्पली, वच को समान भाग लेकर जल के साथ पीसकर अंजन के समान बना लें और आँख में लगायें। इससे सभी प्रकार की मूर्छा नष्ट होते हैं।

(१७) हृदयामृग सूचीवेध (मार्तण्ड एवं प्रताप द्वारा निर्मित) इससे बारम्बार मूर्छा होना, हृदय थोर नाड़ी का मन्द गति से चलना, हाटकेल शीतांग, गुम्भीर मानसिक व्याधि एवं वेहोशी को अत्यन्त लाभप्रद एवं प्रशंसनीय प्रतिष्ठ सूचीवेध है। यह हृदय, वास संस्थान एवं मस्तिष्क को शक्ति प्रदान करता है। किन्हीं भी कारणों से हुई मूर्छा रोगी के कारण या आघातजन्य, विपजन्य आदि

से हो सभी में शीघ्र लाभकारी है। मांसान्तर्गत प्रति घण्टे पर अथवा ३ से ४ घण्टे के अन्तर से हैं।

(१८) फस्तूरी (सिद्धि, जी. ए. मिश्रा)—यह आधुनिक की बहुमूल्य प्रसिद्ध औषधि है, मुख द्वारा हजारों वर्ष से प्रयोग होता आ रहा है। यह सभी प्रकार की मूर्छा, हिस्टेरिया, अपस्मार, हृदय की दुर्बलता, आर्सेप आदि में अत्यन्त ही लाभप्रद है। यह पित्त को शामन करता है। यही कारण है कि विशूषिका में जब पित्त विकृत होता है तो इससे पर्याप्त लाभ होता है। मांसान्तर्गत आवश्यकतानुसार

(१९) मृगनाभि, काष्ठिमा (प्रताप द्वारा निर्मित) गुण एवं प्रयोग उपर्युक्त विधि से अर्थात् इसका गुण हृदयामृश एवं फस्तूरी के समान ही है।

आधुनिक चिकित्सा के अनुसार निम्न प्रकार की मूर्छाओं में निम्न औषधियों का प्रयोग किया जाता है—

(२०) काडियानोल ड्राप्स, टेब्लेट एवं इन्जेक्शन, इसका प्रयोग हृदयवायु, विषजन्य मूर्छा एवं किसी भी निद्रा लाने वाली औषधियों के अतिशय प्रयोग से उत्पन्न मूर्छा एवं उत्पन्न विषाक्तता को दूर करने के लिए होता है। आवश्यकतानुसार मांसान्तर्गत एवं मुख द्वारा प्रयोग।

(२१) एड्रिनफीन इसका प्रयोग शल्य कर्म से उत्पन्न अवसाद, हृदय की अनियमितता एवं शिथिलता आदि में किया जाता है।

(२२) कैम्फर का प्रयोग—विभिन्न प्रकार की मूर्छाओं में किया जाता है।

(२३) कार्निजेन ड्राप्स, टेब्लेट, इन्जेक्शन के रूप में प्राप्त है। इसका प्रयोग शल्य कर्म से उत्पन्न हृदय निपात, आकस्मिक निम्न रक्त निपीड एवं मूर्छा Syncope हृदय घमनियों की धूर्णता आदि में किया जाता है।

(२४) कोशामिन एवं निकथामाइड ड्राप्स टेब्लेट एवं इन्जेक्शन मेडीकल स्टोर्स में उपलब्ध होते हैं। इसका सबसे और अति महत्वपूर्ण गुण यह है कि शरीर के तीन प्रधान आधार हृदय, मस्तिष्क और फेफड़ों को एक समान एवं एक साथ शक्तिशाली बनाता है और उत्तेजित करता है। निद्राकारक विषों को जागृ की तरह नष्ट करता है क्योंकि यह स्वयं विष गुण से रहित है।

मस्तिष्क एवं हृदय को उत्तेजित करता एवं बल को बढ़ाता है। जल में डूबने, प्रसव के समय वक्त्रा के प्रवासा-रोध की अवस्था में गला घुटने के कारण प्रवास रुकने में भी इसका प्रयोग प्रशंसनीय है। अत्यधिक मानसिक एवं शारीरिक परिश्रम करने के पश्चात्, हारारत एवं मूर्छा सन्यास Coma हाथ-पैरों की अकड़न आदि को दूर करता है। दिन में कई बार मांसान्तर्गत, शिरान्तर्गत एवं मुख द्वारा भी साय-२ प्रयोग किया जाता है।

(२५) डेक्सीना—यह हाइड्रोकोर्टिसोन ग्रुप की महत्व-शाली औषधि है। टेब्लेट, ड्राप्स, इन्जेक्शन में उपलब्ध है। इस का प्रयोग औषधियों के प्रयोग से उत्पन्न मूर्छा, विषाक्तता एवं सांघातिक मूर्छाओं एवं सन्यास में सकलतपूर्वक किया जाता है। मुखमार्ग मांसान्तर्गत एवं शिरान्तर्गत विधि से आवश्यकतानुसार देना चाहिये।



पृष्ठ १३४ का शेषांश



में लाने के लिये सत्य-फलप्रद चिकित्सा है पर इन उपायों से शीघ्र लाभ होता है इसीलिये 'प्रबुद्धसंज्ञ' मतिमाननु-बन्धमुपक्रमेत् स्थायी लाभ के लिये वातांश दोष दूष्य आदि का विचार कर चिकित्सा करनी चाहिये। यह मानसिक रोग है अतः मन को बलवान रखना चाहिए।

औषध चिकित्सा में १ रत्ती वसन्त मालती अथवा रस सिद्धर को ४ रत्ती पीपर धूर्ण के साथ दिन में तीन बार शहद से चोटें। रस सिद्धर-पीपरी का योग मूर्छा में अत्यन्त लाभकारी है। कहा भी है 'कणा मधुयुतं भूतं मूर्छायामनुशीलयेत्' इसी प्रकार ताम्रभस्म + खस + नाग-केशर प्रत्येक के आधी-आधी रत्ती धूर्ण को शहद से हैं। इनके अतिरिक्त मूर्छान्तक रस, अश्वगन्धारिष्ट, कोसुम-ज्वादि योग, कणादि क्वाय, ह्रीवेरादि क्वाय, योगेन्द्र रस आदि का भी प्रयोग किया जा सकता है।

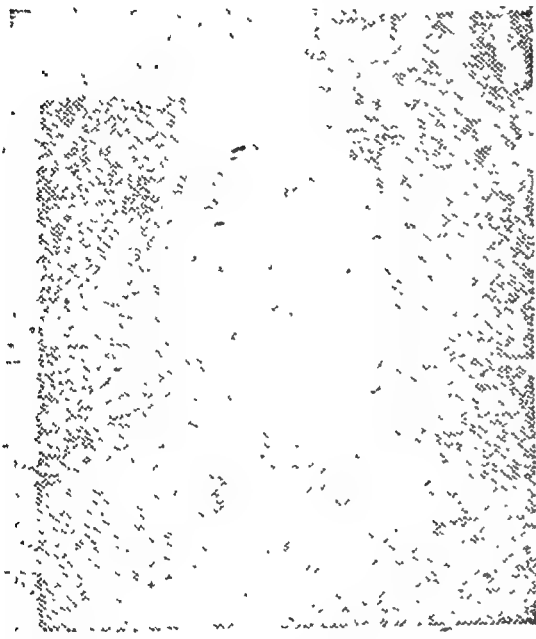
पथ्य—पुराना जी, गेहूँ, मूँग, मटर, जांगल मांस रस, गोदूध, चोलाई, केला अनार, तारिकेलोदक, विचित्र आषवर्ग, लघु भोजन, शतघृत घृत, कुम्भसपि आदि।

अपथ्य—पान, विपुद्ध भोजन, गरिष्ठ भोजन, मधुन, वेगावरोंध आदि अपथ्य हैं।

विनायक

कारण एवं निवारण

वैद्य गोपीनाथ पारीक "गोपेश" भिषगाचार्य साहित्यायुर्वेद रत्न



'घन्वन्तरि' के 'वात ध्वाधि चिकित्सायु' के महास्वी सम्पादक श्रीयुत गोपीनाथ जी 'गोपेश' आयुर्वेद के उद्भूत विद्वान तथा आयुर्वेद के उपासना सेवन तथा साहित्य कवि और निष्ठावान आयुर्वेदज्ञ हैं जिनकी प्रस्तुत छति 'विषाद रोग' में रोग के कारण और निवारण पर विस्तृत विवेचन दिया गया है। लेख पठनीय तथा मननीय है। — वैद्य गिरिधारीलाल मिश्र ।

—: ✽ :—

आजकल विषाद, चिन्ता, आतुरता, उदासी, क्षीनता, श्वास, हीनता, एकाकीपन, उद्विग्नता एवं चिन्ता आदि मानस रोगों की व्यापकता को देखकर कहना पड़ता है कि 'मानव इतिहास में सत्रहवीं शताब्दी आनन्दयुग, अठारहवीं शताब्दी तर्कयुग, उन्नीसवीं शताब्दी प्रगतियुग और बीसवीं शताब्दी विग्नता का युग है।' किसी देश की बढ़ती हुई जनसंख्या के साथ झुलना करने पर मानसिक रोगियों की संख्या जनसंख्या की वृद्धि के अनुपात में संबंध अधिक पाई जाती है। यूरोपीय देशों में पुरुषों

की अपेक्षा महिलायें मानसिक रोगों से अधिक पीड़ित हैं किन्तु भारत में महिलाओं की अपेक्षा पुरुष मानसिक रोगों से अधिक पीड़ित हैं।

भगवान् भरुक ने 'सत्यमाणा शरीरं च अयमेतस्मिन् दण्डवत्' कहकर सत्य की प्राथमिकता देकर यह प्रदर्शित किया है कि आशा, उत्साह, विश्वास एवं प्रसन्नता आदि भाव जीवन के लिये अधिक उपादेय हैं। किन्तु आजकल अत्यधिक अज्ञान्ति, असुरक्षा, आतुरता इस भांति व्याप्त होती जा रही है कि जीवन एक आनन्द न होकर घुटन,

भार किंवा समस्या हो गया है। यह सब हो रहा है स्वकीय संस्कृति को त्यागकर पश्चिम के अध्यानुकरण के कारण। प्रमुख साहित्यकार श्री अज्ञेय ने कहा है— 'संस्कृति एक कन्न नहीं है, यह तो एक जमीन है, जिस पर पैर टेके बिना प्रगति हो ही नहीं सकती। वस्ति जो अग्र नहीं है तो उस पर छड़ा होने वाला जन ही नहीं है, केवल एक छाया है।'

अस्तु विषाद एक ऐसी मानसिक दशा है जिसमें मनुष्य आनन्द और उत्साह से रहित होकर अत्यन्त निश्चित, दुःखी किंवा निराशावादी बन जाता है। ऐसी स्थिति में कई रोगों की मिथ्या अनुभूति होने लगती है तथा अन्य रोगोपस्थिति में सर्वविध चिकित्सा व्यर्थ हो जाती है। एतावता भगवान चरक ने 'विषादो रोगवर्धनायाम्' 'आयुषः सर्वविधानाम्' कहकर इस पर विशेष बल दिया है।

मन के कम तीन प्रकार के कहे गये हैं—ज्ञान प्रधान, भावना प्रधान एवं चेष्टा प्रधान। ज्ञान प्रधान व चेष्टा प्रधान में मन बाह्य विषयों के सम्पर्क में आता है किन्तु भावना प्रधान मन की आन्तरिक घटना मात्र है। इसके सुखात्मक तथा दुःखात्मक दो भेद होते हैं। पुनश्च ये सामान्य तथा गुंफित भेद से द्विविध है। सामान्य भावों का तब मन पर नगण्य सा प्रभाव होता है किन्तु गुंफित भाव सम्पूर्ण सगत्स्करीर को झकझोरते हैं। साहित्य में विषाद को सजारी (अधिक) भाव कहा है किन्तु जब यह आवेग के रूप में उत्पन्न होता है तो स्थायी हो जाता है। सुतरां विषाद एक गुंफित (Emotional) भाव है।

श्वेद दोषों द्वारा मनोवह संतों में विकृति हो जाने से विषाद रोग उत्पन्न होता है। यद्यपि मनोवह स्रोत का अधिष्ठान सम्पूर्ण शरीर ही है फिर भी मुख्यतया हृदय होने से विषाद का हृदय पर विशेष प्रभाव पड़ता है जिसके परिणामस्वरूप हृच्छूलादि लक्षण उत्पन्न होते हैं।

विकृत वायु के कमों में कश्यप ऋषि ने विषाद को गिना है। भगवान चरक ने भी अशीति बात रोगों के अन्तर्गत विषाद का उल्लेख किया है। नाड़ियों में प्राण-वायु के साथ-साथ चित्तवृत्तियाँ भी संचार करती हैं अतः एव आचार्य वायुर्विद ने मन का वियन्ता प्रणेता प्राण-वायु को कहा है। हृदयस्थ साधक पित्त की न्यूनता में भी विषाद की सृष्टि होती है। कफ की वृद्धि से भी अवसाद उत्पन्न हो जाता है।

सांख्यकारिकाकार ने सत्त्व रजः तम में मुख्य लक्षणों में 'श्रीत्यश्रीतिविषादात्मकाः' कहा है। अतः विषाद में तम की अधिकता होती है। इस में ही प्रवर्तक होने से रज की भी कामुकता रहती है। अतः विषाद में शारीरिक तथा मानसिक दोषों की स्थिति सिद्ध एवंविध होती है—१. वायु (प्राणवायुः हीनता), २. कफ (तर्पक कफ वृद्धि), ३. पित्त (साधक पित्तहीनता)। १. तम (प्रवृद्ध रजः वृद्ध)।

विषाद रोग को अंग्रेजी में डिप्रेशन तथा हिन्दी में अवसाद कहा जाता है। यह एक अनुभूति सम्बन्धी रोग है। इसमें ध्यान, रुचि, निद्रा का अभाव होकर मनुष्य घुटन, अन्तर्द्वन्द्व से अविभूत हो जाता है। चिन्ता, एकाकीवन, असुरक्षा, बुद्धिभ्रम, उदासी, आशङ्का आदि मानसिक लक्षण तथा ज्वर, अजीर्ण, शोकातिसार, अवतन्त्र, परिणामशूल, कोमलशय, शिरःशूल, सूच्छा, विषम्व, उन्माद आदि शारीरिक रोग-लक्षण उत्पन्न होने लगते हैं। एड्रीनिन या पिच्युट्रो ग्रन्थि से अचित्त एस. टी. ऐक. नामक हार्मोन का स्राव अधिक होने लगता है। इसके दो भेद हैं—

१. मनोविक्षोभी विषाद (न्यूरोटिक डिप्रेशन)
 २. मनोविक्षोभ विषाद (साइकोटिक डिप्रेशन)
- गुणवर्ध और रजःकाश जी स्वामी महाभाग ने मनो-विक्षोभी विषाद को उत्साहहीन विषाद तथा मनोविक्षोभी को अन्तर्मुखी विषाद नाम दिया है।

मनोविक्षोभी विषाद	मनोविक्षोभी विषाद
१. तर्कसंगत द्वाद्व की स्थिति से उत्पन्न होता है।	१. अकारण ही उत्पन्न हो जाता है।
२. चिन्ता की अधिकता रहती है।	२. भ्रम के लक्षण स्थायी होते हैं।

मनोविक्षेपी विषाद

मनोविक्षेपी विषाद

३. चिकित्सालय में प्रविष्ट करावे की आवश्यकता नहीं पड़ सकती ।
४. व्यक्ति का सम्पर्क यथार्थ से पूर्णता बना रहता है ।
५. वंशज व्याधि का इतिहास नहीं मिलता है ।
६. नींद शीघ्र ही नहीं जाती है ।
७. अपराध भावना नहीं होती ।
८. आंगिक गति में कोई परिवर्तन नहीं होता ।
९. पूर्व में मानसिक विकार का इतिहास नहीं मिलता है ।
१०. रोगी किसी बात से शीघ्र ही प्रभावित हो जाता है ।
११. अवस्था से इसका कोई सम्बन्ध नहीं रहता ।
१२. सभी जगहों में समान रूप से पाया जाता है ।
१३. दुःखप्रद अनुभूतियों का कोई विशेष प्रभाव नहीं होता ।
१४. उत्साह बना रहता है ।
१५. यह सासान्य विकार है जो कई व्याधियों में गौण व्याधि के रूप में प्रकट होकर व्याधि को अधिक बढ़ाता रहता है ।

३. मानसिक चिकित्सालय में प्रविष्ट करावे की आवश्यकता हो सकती है ।
४. यथार्थ से दूट जाता है ।
५. वंशज व्याधि का इतिहास मिलता है ।
६. नींद-शीघ्र ही दूट जाती है ।
७. अपराध भावना चलवती होती है ।
८. आङ्गिक गतियाँ धीमी हो जाती हैं जो निष्क्रियता की स्थिति तक भी पहुँच जाती है ।
९. उन्माद, अपस्मार आदि का इतिहास मिलता है ।
१०. कभी विषादी और कभी उत्साही मालूम होता है ।
११. यह प्रायः ब्रूद्धावस्था में पाया जाता है ।
१२. यह स्त्रियों में अधिक पाया जाता है ।
१३. दुःखप्रद अनुभूतियाँ व्याधि को तीव्र बना देती हैं ।
१४. हीन भावना होती है ।
१५. यह एक जटिल मानस विकार है जो स्वतन्त्र रूप में प्रकट होता है ।

विषाद को उत्पन्न न होये देवे किंवा नष्ट करने हेतु निरोधोत्प्रेषक तथा उपचारात्मक द्विविध उपाय हैं ।

निरोधोत्प्रेषक उपायों में समुचित शिक्षा का विशेष महत्त्व है जिससे मस्तिष्क पर चिन्ताओं का तनाव न पड़ सके । शारीरिक श्रम तथा निवर्तित दिनचर्या मनुष्य को आदि व्याधि से सदैव दूर रखती है । प्रख्यात पाश्चात्य विचारक कारलाईस ने कितना उद्युक्त कहा है—'उस मनुष्य का जीवन धन्य है, जिसने अपना कार्य पा लिया, उसे किसी अन्य सुख के पाने की आवश्यकता नहीं । परिश्रम जीवन है, परिश्रमी के अन्तस्तल से उसके परमेश्वर जाग्रत होते हैं, कार्य के सुप्रारम्भ होते ही शक्ति उसके सम्मुख ज्ञान का प्रकाश विस्तृत कर देती है ।'

हिताहार-मनुष्य को स्वस्थ बनाये रखने में प्रमुख भूमिका निभाता है । कृतिराज श्री जयदेव जी शास्त्री ने इन उपायों का वर्णन कर सचेत रहने का सत् परामर्श दिया है—

शुचिः सत्यवाक् सत्त्ववाक् प्रयत्नो
नियुक्तामिजो वीतमद्यो जिज्ञात्मा ।

हितं योऽश्नुते हृद्यमन्नं च मेघ्यं

स ना युष्यत नैव मस्तिष्करोग्निः ॥

उपचारात्मक उपायों में सत्त्वावजय औषध का विषाद में विशेष महत्त्व है । घर्म, नीति तथा मृग के अनुसार अपने कर्तव्यों का परिपालन, भ्रान्त एवं सतोषपूर्ण जीवन से जो अभीष्ट प्राप्त होता है वह अन्य उपायों से नहीं होता । उपचार तभी उपादेय होता है जब आतुर स्वयमेव अपनी समस्याओं के सामाधान के लिये न्यायोचित दिखाई दे । यदि परिदृशजन्य परिस्थितियों के कारण विषाद का आक्रमण हुआ हो तो परिस्थितियों में सुधार का प्रयास अनिवार्य है ।

देवव्यपाश्रय औषध में श्रीमद्भगवद् गीता का दध्ययन-मनन भगवान् भूतभाव शङ्कर की शाराधना एवं विमलमति साधुओं का सग हितवह है । गायत्री पुरश्चरण अति लाभप्रद है ।

युक्ति व्यापार्य में स्नेहन-स्वेदन पूर्वक वमन कराये के पश्चात् धूम्रपान, अञ्जन, अवशीजन, अभ्यंग, प्रवाह, परिपेक आदि किये जाते हैं। रोगी को आत्महत्या के प्रयास से बचाने का पूर्णतया व्यापार्य की आवश्यकता है।

मिम्साकित औषधियों का प्रयोग भी फलदायक है—

(१) रजत विद्रुम योग—प्रवाल पिण्डी २ भाग, पादी के वक १ भाग लेकर गुलाब जल से घोटकर श्लेष्म चूर्ण बनाले। १-२ रत्ती घाँसले के मुरब्बे से पा सिता नवनीत के साथ देवे।

(२) रस्नेश्वर रस—हीरा भस्म, वैक्रान्त भस्म, वज्रक भस्म, रस सिद्धर, स्वर्णमाक्षिक भस्म, रजत भस्म, मुक्ता भस्म, स्वर्ण भस्म इन्हें समान भाग लेकर ईश, शतावरी, विदारि कण्ड के रस की दापना देकर १-१ रत्ती की गोशिया बनाले। शिकला वृषा से सेवन करें।

(६) मादाम गिरी ७ दाने, छुहारा १, छोटी इलायची ४ दाने, शङ्खपुष्पी ३ ग्राम। मादाम गिरी और छुहारा को किसी मिट्टी के बर्तन में रात को भिंगो दें। सबरे मादाम की गिरी के छिलके व छुहारा की गुठली हटा दें तथा इलायची, ब्राह्मी, शङ्खपुष्पी पीसकर तथा मिथी पोशकर मिला दें। इन्हें नवनीत-ग मिलाकर मात्रा युक्त सदन करने से लाभ होता है।

(४) एक तोला ब्राह्मी स्वरस में ३ माशा कुलञ्जन लवण अकरकुरा का चूर्ण तथा ३ माशा गधु से दें।

(५) ब्राह्मी पत्र के दस तोला चूर्ण में समभाग मादाम रोगन विचार्य, फिर उसमें धोरा, खरबूजा, तरबूज तथा कफड़ी के बीजों की गिरी २॥-२॥ तोला, छोटा इलायची के बीज ५ तोला तथा कालीमिर्च १ तोला इनका चूर्ण मिला सुरक्षित रखें। मात्रा-१-३ माशे तक नियम गोदुग्ध के साथ सेवन करने से थोड़े ही दिनों में हृदय और मस्तिष्क की शक्ति बढ़ जाती है। यक्ष-वीर्य की वृद्धि होती है। —फलप चिकित्सांक

(६) ब्राह्म रसायन कल्प—पूर्व में कोष्ठ शुद्धि कर रोगी अग्निबल के अनुसार प्रातःकाल ब्राह्म रसायन द्रवनी मात्रा में सेवन करें कि जिससे भोजन के समय तक अच्छी तरह भूध लग जाय। इसे सेवन कर साठी नावत का भाव तथा दूध पय में लेना चाहिये। साथ-

काल के समय सात्विक हल्का भोजन करें। इस रसायन का सेवन कम से कम छः महीने तक अवश्य करें। यदि १ वर्ष व्यापार्य पावन कर सेवन कर लिया जाय, तब तो कहना ही क्या है?—श्री कृष्णप्रसाद जी त्रिवेदी

(७) चन्दनादलेह—श्वेत चन्दन, वंशलोचन, इन्दिया, साष्टिका, कंकोज, खस, केसर, शतावरी का चूर्ण तथा गिलोय सत एक-एक तोला खूब खरन कर लें। फिर बिजौरा नीबू रस १ सेर तथा अनार रस, नारियल का पानी तथा मिथी काधा-काधा सेर लेकर एकत्र पकावे, अब अवलेह जैसा हो जाय तब ठण्डा होने पर उसमें उक्त चूर्णों को मिश्रण की अच्छी तरह मिलाकर सुरक्षित रखें। मात्रा १ से १॥ तोला, अनुपात दुग्व।

ब्राह्मी, स्मृतिसागर रस, योगेश्वर रस, अमर सुन्दरी वटी, द. वात चिन्तामणि, बालकूलान्तक, हृदयेश्वर रस, मुक्ता पिण्डी, प्रवाल पिण्डी, अंकीक पिण्डी, माणिक्य पिण्डी, रजत भस्म, वज्रक भस्म, गिलोय सत्व, हिवा-पटक चूर्ण, शिकला चूर्ण, तमिन्वत्तम चूर्ण, ब्राह्म रसायन, चन्द्रावलेह, चयनप्राण, सारस्वतारिष्ट, अश्वगन्धारिष्ट, अशुनारिष्ट, पंचगव्यघृत, कलमाण घृत, चैतसघृत, ब्राह्मी घृत, पैताधिक घृत, भञ्ज घृत, गुलकन्द, एरण्ड स्नेह आदि योगों में से यथोचित योग प्रयुक्त करें।

जटामांसी, शङ्खपुष्पी, ब्राह्मी, सर्पगन्धा, अश्वगन्धा, अहिकेन, वचा, श्योनाक, विडङ्ग, ज्योतिष्मती, पर्पट, मृच्छराज, शतपुष्पा, धान्यक, शतावरी, गिलोय, कूठ, हरीचकी, आमलकी, एला आदि औषधियों के अतिरिक्त दुग्ध, घृत, मधु, शिता, अमरुद, नीबू, पपीता, ब्राह्म, अखरोट, काजू, भिस्ता, मादाम, गाजर, टमाटर, अदक आदि द्रव्य भी उच्च रूप में प्रयुक्त करके चाहिये।

आधुनिक चिकित्सक स्वतन्त्रतया विवाद रोग की चिकित्सा में विवाद विरोधी (एण्टी डिब्रेशेण्ड) औषधियाँ देते हैं। इनमें ट्राइसाइक्लिन अथवा मोनो अमीन आरिक्जेज इन्हीवीटर ग्रुप की औषधियाँ प्रधान हैं।

यद्यपि विवाद बहुत गम्भीर हो तो विद्युत आघात (ई. सी. टी.) उसकी श्रेष्ठ चिकित्सा है। अन्य चिकित्साओं की असफलता पर मस्तिष्क आपरेशन (प्रोक्रैन्टल लोबोटोमी) आवश्यक हो जाता है।

मूर्च्छा संन्यास-कारण एवं उपचार

डा० दशोक मिश्र, धावा बालाजी (जयपुर) राजस्थान ।



जब व्यक्ति संज्ञाहीन होकर पृथ्वी पर गिर पड़ता है, तब वह मूर्च्छित हो गया ऐसा कहा जाता है। क्षीण मनुष्य के वातादि बड़े बड़े दोष वाले के तथा विरुद्धान्त सेवन करने वाले के, देगायरोष्ठ से, आघातादि से इन्द्रियों में बाह्याभ्यन्तर जब दोष स्थित होते हैं तब मूर्च्छा उत्पन्न होती है ।

वातादि दोष कुपित होकर संज्ञाबह नाड़ियों के कार्य में अवरोध उत्पन्न कर देते हैं जिससे उनमें तमोगुण पैदा हो जाता है, परिणामतः सुख-दुख अथवा चैतन्य शक्ति का लोप हो जाता है जिससे मनुष्य सकड़ी के समान पृथ्वी पर गिर पड़ता है। इसे मोह अथवा मूर्च्छा कहते हैं ।

मूर्च्छा प्रकार—

आचार्यों ने इस मूर्च्छा को छः प्रकार का बताया है—

... .. षड्विधा सा प्रकीर्तिता ।

वातादिभिः शोणितेन मद्येन च विषेण च ॥

१. वातज, २. पित्तज, ३. कफज, ४. रक्तज, ५. मद्यज तथा ६. विषज ।

पूर्वरूप—१. हृदय में पीड़ा, २. जम्माई आना ३. चैतन्यता में कमी, ४. जालि (वे मूर्च्छा के पूर्वरूप हैं कहा भी है) ।

हृत्पीडा जम्भयं श्लानिः संज्ञादीदंत्यमेव च ।

लक्षण—

वातज—वेपथुर्भागमर्दश्च प्रपीडा हृदयस्य च ।

कांश्यं श्यासाक्ष्णान्छाया मूर्च्छयि वातसंभवे ॥

पश्यैस्तमः प्रविशति शीघ्रं च प्रतिबुध्यते ।

पित्तज—सपिपाया ससंतापो रक्तपित्ता क्लेशेक्षणः ।

जात मात्रे च पतति शीघ्रं च प्रति बुध्यते ॥

पश्यैस्तमः प्रविशति सश्वेदः प्रतिबुध्यते ।

समिन्तवर्चाः बीताशो मूर्च्छयि पित्त संभवे ॥

कफज—गुरुभिः प्रावृत्तरंगीयथा वाऽऽद्रोण चरुणा ।

सप्रसेकः सहस्रासौ मूर्च्छयि कफ संभवे ॥

पश्यैस्तमः प्रविशति निराश्व्य प्रतिबुध्यते ।

रक्तज—उस्माद्रक्तस्य गन्धेन मूर्च्छन्ति पुनः मानवाः ।

द्रव्य स्वभावं इत्येके हृष्ट्वा यदभिमुह्यति ॥

मद्यज—मद्येन विलपन् शोते नष्ट विभ्रान्तमानसः ।

गात्राणि विक्षिपन्मूत्रो जरां प्रापयति याति तत् ॥

विषज—विषयुष्मन्मृणाः स्युस्तमश्च विषमूर्च्छते ।

वेदितव्यं तीव्रतरं यथास्वं विपतज्ञैः ॥

भावायं—वातज—१. कंपकंपी, २. अङ्गुठई, ३.

हृदय में पीड़ा, ४. कुशता, ५. सांवली तथा लाख आभा

लिये चेहरा तथा ६. रोगी का थोड़ी देर संज्ञाहीन होने

के बाद संज्ञायुक्त हो जाना ।

पित्तज—तृष्णा, मन्ताप, नेत्र लाम-पीसे, शीघ्र होण

में आना, जब होण में आये तब 'रोगी को पसीना आना,

मल पतला तथा पीसा एवं मुँह पर पीसी छाया ।

कफज—गीले चमड़े के समान अंगों का आभास

होना, सालाछाव, हस्लास, देर से होश में आना ।

रक्तज—खून की गन्ध से गंध मूर्च्छा होती है । कति-

पय आचार्य इसे द्रव्यगत स्वभाव मानते हैं क्योंकि खून

देखते ही यह मूर्च्छा होती है । इसमें अंग जकड़ जाते हैं

दृष्टि स्थिर हो जाती है, बाह्य प्रकाश गूढ़ होता है ।

मद्यज—विलाप, मन भ्रष्ट तथा भ्रान्त, पड़े हुए

अंगों को उधर-उधर पटकना ।

विषज—कंपकपाहट, स्वप्न देखना, तृष्णा, जहूँ शो

अन्धकार भासना । तीव्र-तीव्रतर विषों के अनुसार

लक्षण भी तीव्र और तीव्रतर होते हैं ।

संन्यास—मूर्च्छा स्वयं शास्त हो जाती है, किन्तु

संन्यास-जिना धोषप्र विकृति का शान्त नहीं होता

वातादि दोष बसवान होकर वाणी, मन तथा देह के

चेष्टाओं को रोककर प्राणायतन (मन या हृदय)

जाग्रित हो जाते हैं तब रोगी निःसंज्ञ होकर काष्ठ

समान घरती पर गिर पड़ता है उसे संन्यास कहते हैं ।

आधुनिक मतानुसार यह अवस्था मस्तिष्क में रक्त-
ल्पता के कारण होती है। इसका कारण प्रायः रक्त-
वाहिनियों की बधवा हृदय की विकृति होती है। रक्त-
वाहिनियों की विकृति में रक्तचाप का अत्यधिक न्यून हो
जाता तथा हृदय की विकृति के कारण मस्तिष्क में रक्त-
नुष्ठापन बधेष्ट नहीं रहता।

(१) रक्तवाहिनी विकृतिजन्य मूर्छा (Syncope)—

क—इसमें जब रोगी अचानक खड़ा होता है, तब
वेहोश होता है। इसका आक्रमण प्रायः भोजनोपरान्त
होता है। इस अवस्था में आदर्य रक्तवाहिनियों में रक्त
का संचार अधिक हो जाता है और वह किसी कारणवश
हृदय की ओर नहीं खींचता है। परिणामतः मस्तिष्क में
रक्त की कमी हो जाती है। प्रौढ़ावस्था में अधिक होती है।

ख—यह अत्यधिक समय तक किसी भयङ्कर रोग
से ग्रसित रहने पर तथा अत्यधिक थकावट के बाद रक्त-
वाहिनी तथा प्राणवा नली की विक्षोभ के कारण भी
होती है। अत्यधिक पीड़ावश अथवा झोकासात आदि से
नायियों में अगाम्यवक उत्तेजना से हृदय एवं-अवसन्नित
व्यक्ति तथा हृदय विकार से युक्त पुरुष को भी होते हैं।
इस रोग के पूर्वरूप विचित्र होते हैं। रोगी को अनुभव
होता है कि वह डूब रहा है, निचली आती हैं तथा मन
त्याग की इच्छा होती है। शिर में चक्कर तथा आँखों
के सामने अन्धेरा छा जाता है और वह संज्ञाहीन हो
जाता है। रक्ता का वर्ण पीला तथा पसीना आता है।
इसका वेग दो से इस मिनट तक रहता है परन्तु अस्ति
तथा अमसाद भण्टों तक बना रहता है।

(१) हृदय विकृतिजन्य मूर्छा—यह मूर्छा आंशिक
हृदयारोप जब पूर्ण होने लगता है लग्न होती है और
जब आसिन्द की उत्तेजना मिलती है तब नहीं पहुँच जाती
तब निलयों के कार्य का स्पन्दन होकर मूर्छा हो जाती है।
अत्यधिक हृदय स्पन्दन से भी मूर्छा होती है।

संन्यास को आधुनिकवाच्यों ने Apoplexy कहा है
तथा इसके तीन प्रधान कारण माने हैं। (१) प्रोम्बोसिस
(२) हेमरेज तथा (३) एम्बोलिज्म। इनमें प्रथम दो
धमनी की दीवारों के अवनय के कारण होती है। रक्त-

साव प्रायः किसी कारण से होता है यानि किसी रोग
विशेष में रक्तसाव बढ़ जाता है तब हुवा करता है।
शल्य किसी आन्तरिक अवरोध के कारण होता है। रक्त-
साव निम्न कारणों से भी होता है—

१. फिरंग, २. धमनी की दीवार का भेदस अपवय
या घनिय, ३. रक्त चापाधिक्य के कारण धमनी प्रतिकाय,
४. अणुशोषजन्य परिवर्तन, ५. मस्तिष्क अर्बुद या अव-
मात, ६. विरकारी न्यून रक्तचाप, ७. रक्तविकार आदि।
चिकित्सा—

जैसाकि ऊपर कहा गया है कि वेग शान्त होने पर
मूर्छा स्वयं शान्त हो जाती है परन्तु संन्यास और
चिकित्सा से शान्त नहीं होता। यह अङ्क संकटावस्था
में चिकित्सा हेतु प्रकाशित है और आनकल यह शान्त
धारणा है कि आयुर्वेद में अथःफलप्रद चिकित्सा नहीं है।
मूर्छा संन्यास प्रकरण में आचार्यों ने निर्देश किया है कि—

प्राणवियुज्यते शीघ्रं मुक्त्वा सद्यः फलाः क्रियाः।

दूर्गोष्मसि यथा नजदमाजनं त्वरया बुधः।

भूष्यीयात्तत्र प्राप्तं तथा संश्रय पीडितम्॥

सद्यःफलप्रद चिकित्सा के लिये तीक्ष्ण अङ्गन, अव-
पीठ, भूम, प्रधमन, सुई द्वारा शरीर में पीड़ा करना,
दाह, नख में सुई चुभाना, केश और बालों को नोचना,
दांतों से काटना, काँच की फली को शरीर पर रगड़ना
इन सब क्रियाओं से रोगी शीघ्र होश में आ जाता है।
आचार्य वाग्भट आशुक्रिया हेतु विच्छेद से कटवाने का
निर्देश करते हैं यथा—

आशु प्रयोज्यं संन्यासे सुतीक्ष्णं तस्यमञ्जनम्।

भूमः प्रधमनं तोदः भूविभिन्नः नखान्तरे॥

फेणानां लुञ्चनं दाहो दंशो दशनवृश्चिकैः॥

अनेक प्रकार के तीक्ष्ण यंत्रों को एक जगह मिला-
कर कालोमिने का भूषण भिन्नाकर रोगी के मुख में पीड़ा-
पीड़ा बार-बार डालते रहना चाहिए। आचार्य उत्पन्न
करके से, किसी मज्जानुकूल विषय को स्मरण दिलाने से,
त्रिष शब्दों के सुनने से, तीक्ष्ण विरेचन, तीक्ष्ण वमन,
तीक्ष्ण भूम का सेवन, तीक्ष्णाञ्जन, कवचग्रह, रक्तमोक्षण,
आयाम, ये सभी उपाय मूर्च्छित व्यक्तियों को शीघ्र होश

—शेषांश पृष्ठ १२५ पर देखें।

विषाद रोग पर गीता का आध्यात्मिक उपचार

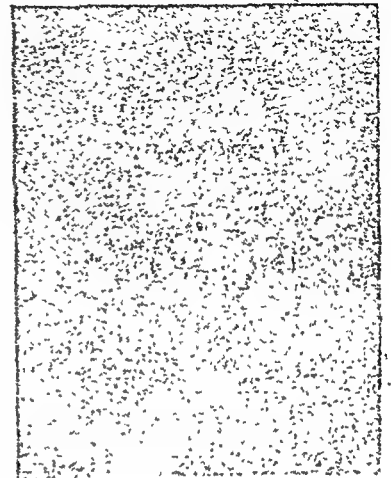
श्री लक्ष्मण किशन राव हुलगुण्डे बी० एस-सी०, बी० एड०, आयुर्वेद रत्न, विद्यारत्न, उपचारक
गणित अध्यापक, नं० सारंग गांव, ता० अम्बाजोगाई, जिला बीड (महाराष्ट्र)

आजकल विषाद रोग (Depression) का बाहुल्य हो रहा है। लोगों में बढ़ते हुए मानसिक तनाव को देखकर हमारी दृष्टि गीता पर पड़ी जिसका पहला अध्याय ही "अर्जुनविषाद रोग (योग)" नाम से वर्णित है। अतः हमने विषाद रोग पर गीता की आध्यात्मिक चिकित्सा को उपयुक्त समझकर विषय सूची में इसे समाविष्ट किया।

गीता में भगवान श्रीकृष्ण ने 'कर्म योग' से कर्म को तथा 'ज्ञान योग' से अनाशक्ति को लेकर कर्म में अनाशक्ति अर्थात् "निष्काम कर्म" इस नवीन विचार को जन्म दिया जिससे व्यक्ति ईश्वरप्राप्त बुद्धि से कर्मरत रहने पर कर्मफल में आसक्ति न होने पर सुख-दुख के बन्धन से रहित चिरंशांति प्राप्त करता है। नाव समुद्र पर चले तो समुद्र पार हो जाता है परं नाव में समुद्र आ जाय तो नाव को डूबता-होता है। मनुष्य दुनियाँ में रहे पर लक्ष्य में दुनियाँ आ-जाय तो 'अर्जुन विषाद' है जिसका उत्तर ही गीता है।

श्री लक्ष्मण किशन राव हुलगुण्डे ने इस विषय पर प्रकाश डाला है। आप विद्यार्थियों का जीवन उज्ज्वल करने की भाषना से अध्यापक धृति करते हैं।

—विशेष सन्पादक।



जब अर्जुन का रथ सेना के मध्य लाया गया उस समय उसने अपने भाई, मातुल, सगे, गुरु आदि देखे। उन्हें देखते ही उसके मन में अचानक विचार परिवर्तन हुआ। उसमें युद्ध करने का जो जोश था, उमङ्ग था, विजय की कामना थी, शत्रु को पराजित करने का विचार था, उस पर मानो विचार परिवर्तन ने पानी फेर दिया। अर्जुन का शरीर बलवान था, युद्धविद्या में मिष्णात था, धनुर्धर था लेकिन इस समय वह इतना हताश क्यों हुआ? विचार करने पर समझता है कि अर्जुन बीमार था, मानसिक दौर्बल्य तथा आत्मबल की कमी के कारण। वह मनोदुर्बलता से कहने लगा—

न काङ्क्षे विजयं कृष्ण, न च राज्यं पुष्टानि च ।
किं नो राज्येन गोविन्द किं भोगैर्जीवितेन वा ॥

अ. १, १।३२

हे कृष्ण मुझे इन लोगों को मार के राज्य नहीं चाहिए, विजय नहीं चाहिए, ऐसे राज्य से तो मरना ही

बच्छा है। अर्जुन में मानसिक बीमारी थी। उसके कारण वह गलित गाय हुआ। उसकी शक्ति मानो नष्ट हो गई तथा कहने लगा—

सीदन्ति मम गात्राणि मुखं च परि श्लुष्यति ।

वेपथुश्च इजिरे मे रोमहर्षश्च जायते ॥ अ. १-२२

मेरे गात्र कांप रहे हैं, मुख शुष्क हुआ है, शरीर का बल नष्ट सा हो गया है। ये लक्षण तो किसी शारीरिक रोग ने पैदा नहीं किये, ये तो मानसिक बीमारी का परिणाम था। इसलिए कहा जाता है कि यदि मानसिक आरोग्य ठीक नहीं तो शारीरिक आरोग्य अच्छा नहीं रह सकता, ये परस्परवर्तनीय हैं। इसलिए मानसिक चिकित्सा भी आवश्यक है। मन में यदि चिन्ता हो तो मनुष्य बिना ही जलता रहता है।

चिन्ता चिन्ता समप्रोक्ता दिन्दुमात्रं विशेषतः ।

सजीव दहते चिन्ता निर्जीव दहते चिन्ता ॥

इसी कारण मन की चिकित्सा के लिए सोचना

अनिवार्य है तथा वह चिकित्सा है अध्यात्मिक चिकित्सा ।

मन में होने वाले काम क्रोधादि पड़ रिपु हैं । इनकी चपेट में यदि मन आया तो फिर मन का आरोग्य विगड़ जाता तथा उससे शरीर आरोग्य भी नहीं रहता ।

अर्जुन को पहले तो सड़ाई के लिए कौरवों पर क्रोध था, युद्ध की कामना थी लेकिन ऐन वयत पर उस पर सम्बन्धियों के मोह ने प्रभाव डाला तथा हतबल कर दिया । उसके सामने सौभाग्यवश श्रीकृष्ण जैसा कुशल चिकित्सक था । उसने अर्जुन का चिकित्सा की दृष्टि से अध्यात्म किया तो उसे मालूम हुआ कि अर्जुन मोहग्रस्त होने से मनोदुर्बलता ग्रामी है, मानसिक आरोग्य विगड़ा है । तब उसने चिकित्सा आरम्भ की जिसे हम अध्यात्मिक चिकित्सा कह सकते हैं । श्रीकृष्ण ने अर्जुन के माध्यम से गीता में सबके लिए अध्यात्मिक चिकित्सा भरीभांति बताई है ।

यह बात अवश्य ध्यान में रहे कि 'जैसा अन्न वैसा मन' । संस्कृत में सुभाषित है—

आहार शुद्धो सत्वसृजि, सत्वशुद्धो ध्रुवात्मसृजि ।

यदि आहार शुद्ध है तो बुद्धि शुद्ध है, स्मरण शक्ति बढ़ती है । इससे म जूम होता है कि शारीरिक तथा मानसिक आरोग्य अन्न के प्रकार पर आधारित है । आहार शुद्ध हो तो शरीर के अन्दर सत्वगुण पैदा होता है, बढ़ता है । आहार भी समित होना चाहिए क्योंकि 'अति सर्वत्र वर्जयेत् ।' इसलिए गीता में कहा है—

युक्ताहार विहारस्य युक्त चेष्टस्य कर्मसु ।

युक्त स्वप्नाश्चोद्यस्य योगो भवति दुःखहा ॥

—६-१७

शारीरिक स्वास्थ्य के लिए सत्वगुणयुक्त प्रकृति होना आवश्यक है इसलिए सात्विक आहार की जरूरत होती है । लेकिन स्वास्थ्य के लिए सात्विक कर्म की भी उतनी ही आवश्यकता है जितनी सात्विक आहार की ।

जब मनुष्य कर्म करता है तब फल की अपेक्षा रख कर करता है । यदि अपेक्षापूर्ति नहीं होती तो उसे दुःख होता है तथा उसके कारण मानसिक संतुलन विगड़ता है इसलिए गीता का निष्कास कर्मयोग की आवश्यक है ।

कर्मणोवाधिकारस्ते मा फलेषु कदाचन ।

यह उपदेश ध्यान से रखते हुए कर्म करना चाहिए । कर्म पूरे पुरुषार्थ से करना चाहिए इसमें कोई शक नहीं, लेकिन जो भी फल मिले उसमें संतुष्ट रहना चाहिए ।

कर्म निरिच्छा के साथ करे तो कर्म का दोष या तो फल की आकांक्षा का दुःख नहीं होता ।

कर्म करते समय कोई स्तुति करे या निन्दा, विद्वान को अपने अच्छे कर्म से नहीं हटना चाहिए । निन्दा स्तुति को समान देखते हुये बुद्धि विध्वलित नहीं होनी देनी चाहिये । कर्म शारीरिक, वाचिक, मानसिक होते हैं । इन तीनों प्रकार के अच्छे कर्मों को गीता ने तप कहा है ।

(१) शारीरिक तप—देव, मुरु, विद्वानों का आचरण, स्वच्छता, ब्रह्मचर्य, अहिंसा अपमाना शारीरिक तप हैं ।

(२) वाचिक तप—उद्देश्य उत्पन्न करने वाला न बोले, सत्य बोले । यह वाचिक तप है ।

(३) मानसिक तप—प्रसन्नवृत्ति, आत्मचिंतन, संयम, शुद्ध भावना को मानसिक तप कहते हैं ।

इन तीनों तपों को आचरण में लाते हुये कर्म करे तो सात्विक कर्म होते हैं । इनके विपरीत कर्म से तामसिक या राजसिक प्रवृत्ति बढ़ती है जो दुःख का कारण बनती है । इसलिये गीता में सात्विक आहार युक्त आश्रम में सेवन करने को कहा है । शरीर को व्यायाम की जरूरत 'युक्त चेष्टस्य कर्मसु' कह कर बताई है । सात्विक कर्म का निर्देश देकर उसके लिये त्रिविध तप की आवश्यकता बताई है । इसका परिणाम बुद्धि सात्विक होती है, निर्णयात्मक होती है, असात् सत् का विचार कर सकती है, विहित और निषिद्ध कर्म का निर्णय करके विहित कर्म में प्रवृत्ति करती है । इन सबका परिणाम मनुष्य देवी सम्पदा का उत्तराधिकारी बनता है जिसके कारण सात्विक सुख प्राप्ति होती है । यह करते समय श्रम तो कठिनाई मालूम पड़ती है लेकिन इसका परिणामसात्विक सुख है । इसके प्राप्ति के लिये चाहे जितने कष्ट सहने पड़े उन्हें धीरता से सहने चाहिये क्योंकि इस सुख से मन प्रसन्न तथा आत्मशान्ति की प्राप्ति होती है तथा मनु का अन्तिम लक्ष्य प्राप्त का मार्ग आसान होता है ।

अध्यात्म का चिकित्सा में महत्व

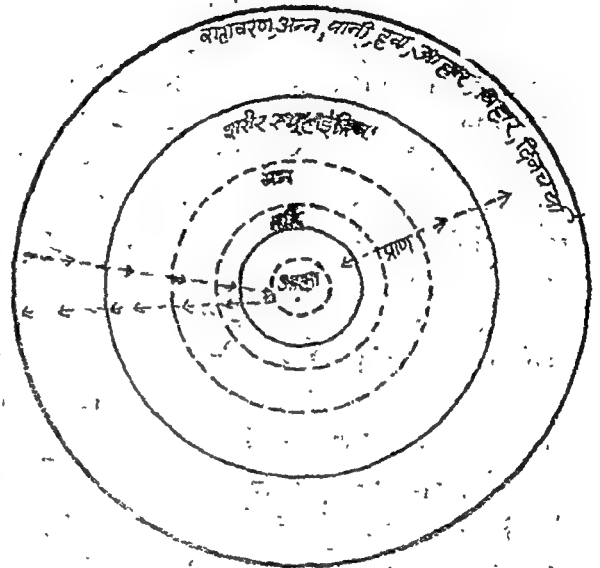
डा० सु० ब० काले एम. एस. सी., पीएच.डी., परली-वीजमाथ, जिला बिड़ (महाराष्ट्र)

शरीर स्वस्थ नहीं तो मन, बुद्धि, आत्मा दुःखी होते हैं, वेचैन होते हैं। शरीर स्वस्थ है पर मन वेचैन है, दुःखी है तो शरीर असंतुलित हो जाता है। बुद्धि और आत्मा दुःखी होते हैं। वैसा ही बुद्धि का है। बुद्धि विषाद गयी तो मन, शरीर को विगाड़ देती और सभी दुःखी बनते हैं। आत्मा अगर अस्वस्थ अप्रसन्न रहा तो मन बुद्धि शरीर सभी दुःखी रोगी होते हैं।

त्रिविध दुःखों की निवृत्ति के लिए आध्यात्मिक ज्ञान आवश्यक है। इतना ही नहीं शारीरिक रोगों के निवारण के लिए भी आध्यात्मिक ज्ञान आवश्यक है। क्योंकि सूक्ष्म कारण मन, बुद्धि आत्मा है और यह सूक्ष्म कारण स्वस्थ रहे तो शारीरिक दुःख सहन भी कर सकते हैं नहीं तो बीमारी ज्यादा बढ़ती है। अनेक योगी शारीरिक कष्ट सहन करते हैं। आत्मा प्रसन्न रहा, आनन्द रहा तो ये शारीरिक दुःख कुछ भी नहीं करता।

आध्यात्मिक ज्ञान में सर्वप्रथम यह दिया है कि—

१. ह। सृष्टि का उत्पत्तिकर्ता, संहारकर्ता ईश्वर है।
२. सृष्टि नियमों के आधारे पर चलती है।
३. नियम बदलने या बनावे का अधिकार नहीं।
४. जैसा कार्य वैसा फल मिलता है।
५. प्रकृति जड़ है और उससे यह इष्टम मन बना है।
६. वह पंच महाभूतों से बनी है।
७. शरीर भी जड़ है, स्थूल है और प्रथमतः यह भी पंच महाभूतों से बनता है। इसका सृष्टि से सम्बन्ध है।
८. आत्मा पंचभूतों में नहीं है, एक चेतन तत्त्व है जो शरीर के साथ जुड़ा हुआ है। वह अदृश्य है।
९. आत्मा का शरीर के साथ जुड़ना, अलग होना इसके हाथ में नहीं, वह परमात्मा के हाथ में है। इसलिए जन्म-मृत्यु मानव के हाथ में नहीं।
१०. आत्मा-परमात्मा प्रकृति बनादि है।
११. आत्मा के मन, बुद्धि सूक्ष्म साधन हैं।



वातावरण, अन्न, पानी, शरीर, मन, बुद्धि, आत्मा का सम्बन्ध।

१२. मन चंचल है। इन्द्रियों पर उसका अधिकार है। सहज गति बाहर है, घुराई की तरफ है। उसको सुमंस्कारित करके से उपयोगी सिद्ध होता है।

१३. बुद्धि सूक्ष्म है, साधन है। किसी चीज का निर्णय करके का काम करती है और उसी निर्णय पर आगे का कर्म, कार्य से फल निर्भर होता है। अतः इसका भी ज्यादा महत्व है।

१४. आत्मा कभी मरती नहीं होती। वह तो केवल शरीर रूपी देह के माध्यम को बदलता रहता है।

१५. पुनर्जन्म है। पिछले जन्म का कर्म हमें भोगना पड़ता है। अतः अगले जन्म में दुःखी होना है तो अपने इस जन्म के कर्म को सुधारी।

१६. कर्मफल भोले बिना छूटता नहीं और दुःखी होता तो कर्म सुधारी। कर्म को ठीक करना है तो बुद्धि

ठीक करो। बुद्धि को ठीक करना है तो आहार विहार पर संयम रखो। इन्द्रिय पर कन्ट्रोल करो।

१७. सात्विक को सुख, शान्ति, आनन्द होना चाहिए।

१८. संयम से भौतिक वस्तुओं का सदुपयोग करने में सुख है। सदुपयोग करने की सात्विक वृत्ति होना। ज्ञान होना। खान-पान दिनचर्या पर निर्भर है।

१९. मन शांत होना। मन शान्त सत्य धारण करने से सत्याचरण होगा। असत्य से मन अशांत, चंचल, बेचैन होगा।

२०. आनन्द आत्मा को होना। जो साधक, कर्ता, शरीर का मालिक है उसको होना। यह आनन्द केवल परमात्मा के सान्निध्य में ही मिलता है क्योंकि परमात्मा सच्चित् आनन्द है।

२१. रात्रिगुण प्रधान लोगों की शारीरिक बीमारियाँ कम होती हैं और उनकी सहन शक्ति ज्यादा होती है।

२२. रजोगुण प्रधान और तमोगुण प्रधान लोग ही दुनियाँ में ज्यादा रोगी होते हैं।

२३. काम, क्रोध, अज्ञान, मद, मत्सर, लोभ आदि आन्तरिक मानव के शत्रु हैं उनके चंगुल में मानव फँस गया कि दुखों में फँस जाता है।

२४. इनके ऊपर अगर विजय पाना है तो केवल आध्यात्मिक इलाज ही काम करता है। औषध कुछ भी काम नहीं करती।

२५. दुनियाँ की सारी दवायें केवल शरीर को ठीक कर सकेंगी पर पड़ पिपु अथवा आन्तरिक विकार को दूर नहीं कर सकेंगी।

२६. आन्तरिक विकार अज्ञान से आते हैं। इसलिए उसके निवारण के लिए सत्य ज्ञान, अच्छे विचार और संयम इलाज है। जो अध्यात्म के बचाव कोई नहीं दे सकता।

२७. दुनियाँ में जो आपत्तें लिए अच्छा है वह ही दूसरों के लिए है। जिसमें तुम्हारा भला, उसमें औरों का भला है। आप लोगों को बुरा करके स्वयं का भला नहीं कर सकते। दूसरों को दुखी करके स्वयं सुखी नहीं बन सकते। दूसरों को अशान्त बनाकर स्वयं शान्त नहीं रह सकते। इसलिए अगर सुख शांति आनन्द होना है तो सभी का हित करो, परोपकार करो तो आपको मिलेगा।

औरों की भलाई का सोचो तो ही तुम्हारा भला होगा। यह नियम बहुत सी अजब हैं। यह मालूम नहीं होने के कारण इन्सान फँसता जा रहा है।

२८. दुनियाँ से जाते वक्त यहाँ से कुछ भी नहीं ले जा सकते। आये अकेले, जाते अकेले। यह तत्व पता चलने पर इन्सान मोह, लोभ आदि में फँसता नहीं।

मन की शांति के लिए आत्मा का आनन्द भौतिक वस्तुओं पर निर्भर नहीं है और यह नहीं मिली तो बाकी दुनियाँ भी मिली तो सुखी नहीं होता। कितना भी स्वस्थ शरीर हो, वह दुखी ही है। अतः शरीर के स्वास्थ्य के साथ मन, बुद्धि आत्मा का भी विचार होना आवश्यक है।

मन, बुद्धि, आत्मा के रोग अलग हैं। काम, क्रोध, मद, मत्सर, मोह, अहं ये षड रिपु हैं। आजकल विज्ञान इसका विचार नहीं करता और उसको कम करने का तरीका उसके पास है ही नहीं। आज के लोग स्वेच्छा-चारी होने की वजह से यह बढ़ता जा रहा है। आध्यात्मिक अभ्यास में इन सबको कम करने का प्रयत्न है। अन्तःकरण पवित्र करने के लिए आध्यात्म कहता है कि जब तक ये षड रिपु रहेंगे तब तक जन्मजन्मान्तर में मानव को अनेक दुःख भोगने पड़ेंगे। शारीरिक दुखों के आन्तरिक दुःख भयानक होते हैं। इसलिए तो आज जिधर देखें उधर अन्धाय, जुलम, आत्महत्या आदि दिखाई देती हैं। विकसित राष्ट्रों में तो इनका प्रमाण बहुत है। इसलिए आध्यात्म में यह षड रिपु कम करके उसकी जगह पर मानवी मूल्यों का सृजन बताया है। इतना ही नहीं तो शरीर के बारे में भी आज सत्यज्ञान नहीं।

आध्यात्म ज्ञान वैसे तो वेद से ही है पर समय-समय पर उपनिषद्, दर्शन, स्मृति, गीता आदि में इसका ज्ञान ओतप्रोत पड़ा है। इसको छोड़कर लोगों ने अध्यात्म का विडम्बन किया, इसलिए आज का मानव दुखी है। योष दर्शनों में तीनों दुखों से छुटकारा पाने के लिए एक ही पर्याय बताया है—मुक्ति (मोक्ष)। मुक्ति में तो आत्मा जन्म-मृत्यु के चक्कर से परे कुछ काल के लिए बनता है। पर साधारण मानव अगर पातञ्जल के अनुसार योगा-

—शेषांश पृष्ठ १५१ पर देखें।

विषमज्ञान

चिकित्सक एवं कानून

आयु० चक्र० गिरिधारी लाल मिश्र

चिकित्सक और कानून—

चिकित्सा शास्त्र से सम्बन्धित न्यायालयीय विषयों का विवरण जिस शास्त्र में होता है उसको न्याय चिकित्सक (Medical Jurisprudence) कहते हैं जिसका ज्ञान चिकित्सक को होना आवश्यक है। कारण चिकित्सक के सामने कोई रोगी अकस्मात् मृत्यु को प्राप्त हो जाय तो व्यक्ति की मृत्यु का कारण रोग है न कि आत्महत्या या परहत्या है। इसका निर्णय चिकित्सक ही कर सकता है और इस प्रकार न्यायालय में उचित न्याय प्रदान करने में मदद कर सकता है। प्राचीनकाल में भी तत्कालीन राजसत्ता तथा चिकित्सक का सम्बन्ध अत्यन्त निकट का होना माना जाता था, प्राचीन दिन दिज्ञान या अग्द-तन्त्र का अध्ययन करते से यह स्पष्ट होता है कि विष-पुक्त आहार, विष पीठित व विषमृत व्यक्ति का निर्णय चिकित्सक की सहायता से ही होता था जिससे यह स्पष्ट होता है कि उचित न्याय प्रदान करने में चिकित्सक की सहायता लेने की प्रवृत्ति तत्कालीन न्याय संस्थाओं में भी थी।

परहत्या—यदि चिकित्सक को यह सिध्द हो जाय कि रोगी को हत्या करके के लिये उसको विष दिया गया है तो उसको इसकी सूचना तत्काल पुलिस को देनी चाहिये। भारतीय दण्ड विधान की क्रिमिनल प्रोविजर धारा ४४ के अनुसार पुलिस को खबर देना चिकित्सक का कर्त्तव्य है। ऐसा न करने पर भारतीय दण्ड विधान की धारा १७६ के अनुसार चिकित्सक ग्वाय दण्ड का भागी होता है।

आत्महत्या या आकस्मिक दुर्घटना—यदि विष का प्रयोग हत्या के लिये किया गया है या आकस्मिक दुर्घटना से हुआ है और यदि इन बातों का चिकित्सक को पूरा विश्वास है तो इन अवस्थाओं में पुलिस को सूचना देना कानून के अनुसार आवश्यक नहीं है, पर इन बातों के बारे में पुलिस छांच में चिकित्सक को पूछा जाय तो इन बातों को विस्तार से कहने के लिये चिकित्सक बाध्य है। संक्षेप में न्याय संस्था की मदद करना चिकित्सक का कर्त्तव्य हो जाता है। कारण चिकित्सक और न्यायाधीश जीवन के लिये महत्वपूर्ण हैं। चिकित्सक की भूल से व्यक्ति जमीन से ३ गज नीचे (ऊपर में) और न्यायाधीश की भूल से व्यक्ति जमीन से ३ गज ऊपर (फांसी पर) पहुँच जाता है।

विशिष्ट रोगी में दुर्घटना से व आत्महत्या के लिये विष प्रयोग हुआ है या किसी ने उसकी हत्या करने के लिये (Homicide) विष प्रयोग किया है इसका निर्णय आत्मक अनुमान करने का कार्य न्याय संस्था का है। इसलिये विषयुक्त रोगी के विषय में पुलिस को सूचना देना चिकित्सक की दृष्टि से हितावह होता है। आत्महत्या के प्रयत्न में, परहत्या के प्रयत्न में या दुर्घटना में यदि रोगी मरणोन्मुख हो या चिकित्सा होने पर भी उसके जीवित रहने की आशा कम हो तो या चिकित्सक के सामने ही उसकी मृत्यु हो जाय तो इन अवसरों पर पुलिस को खबर देना चिकित्सक का कर्त्तव्य है। यदि चिकित्सक हास्पिटल में काम कर रहा है तो प्रत्येक

विधायक रोगी की पुलिस को सूचना देना कानून द्वारा उसका कर्तव्य समझा जाता है। ऐसे अवसरों पर चिकित्सक को मृत्यु का प्रमाणपत्र पुलिस की जांच होने के पूर्व नहीं देना चाहिए।

चिकित्सक के प्रमाण पत्र—

चिकित्सक के किसी व्यक्ति की बीमारी, मस्तिष्क-जन्य विकार, आयु, बलात्कार, मृत्यु, कुष्ठ आदि के सम्बन्ध में लिखित प्रमाण पत्र को चिकित्सक प्रमाणपत्र कहते हैं। रजिस्टर्ड चिकित्सक के अतिरिक्त अन्य चिकित्सकों द्वारा लिखित प्रमाण पत्र सरकार द्वारा न्यायालय में मान्य नहीं है। किसी व्यक्ति का रोग व मृत्यु चिकित्सक के प्रमाण पत्र द्वारा ही प्रमाणित होती है। अतः चिकित्सक को बहुत संभाल कर, सतर्कता एवं सावधानी के साथ लिखना चाहिए।

चिकित्सक द्वारा लिखित विवरण—

यह सरकार द्वारा नियुक्त चिकित्सक को लिखना पड़ता है। जब कोई आकस्मिक दुर्घटना से क्षतयुक्त या खून, बलात्कार इत्यादि की संदिग्ध अवस्था में पुलिस के हाथ में जीवित या मृत व्यक्ति आता है तब पुलिस उस व्यक्ति की परीक्षा के लिए उपयुक्त चिकित्सक के पास भेज देती है। चिकित्सक के लिखित विवरण में स्वच्छतया दो भाग होते हैं। १. प्रथम भाग में प्रत्यक्ष शारीरिक परीक्षा का सम्पूर्ण विवरण और २. दूसरे भाग में अपने व्यावसायिक ज्ञान के आधार पर और प्रत्यक्ष परीक्षा के आधार पर विचार करते हुए मृत्यु का कारण या जीवित अवस्था में क्षत या सतों के उपकरण, खतों का काम इत्यादि बातों के विषय में अनुमान लिखना चाहिए।

चिकित्सक की साक्ष्य—चिकित्सक की साक्षी दो प्रकार की होती है। (१) मौखिक और लिखित। बीमारी न्यायालय में व्यवहारामुक्त सम्बन्धी गवाह अर्थात् चिकित्सक आज्ञापत्र (summons) लेने से पूर्व अपनी फीस मांग सकता है अथवा आज्ञापत्र लेकर न्यायालय में पहुँचकर साक्षी देने से पूर्व शपथ खाते समय अपनी फीस मांग सकता है और न्यायाधीश उसे

दिसाने का प्रयत्न करता है। इस प्रकार की फीस कण्ठकट मनी कहलाती है। चिकित्सक अपनी फीस का प्रश्न उठाकर किसी प्रकार की बाधा नहीं आ सकता। यदि न्यायालय उतने धन की आज्ञा न जितनी कि वह फीस मांगता है तो चिकित्सक को नहीं करना चाहिए अन्यथा उस पर न्यायालय की अमानता का मुकद्दमा चलाया जा सकता है।

मृत्यु का प्रमाण पत्र—यदि किसी रोगी की मृत्यु हो जाय तो सम्बन्धित चिकित्सक को सरकारी नियम मुसार मृत्यु के कारण के सम्बन्ध में प्रमाण पत्र दे पड़ता है। इस प्रकार के प्रमाण पत्रों में चिकित्सक अपने अधिकाधिक ज्ञान एवं विश्वास के आधार पर मृत्यु का कारण लिखना चाहिए और प्रमाण पत्र लिखने किञ्चित् भी विलम्ब नहीं करना चाहिए चाहे उसे रोगी के जीवन काल की फीस न भी मिली हो।

यदि रोगी की मृत्यु चिकित्सक के सम्मुख न हुई अथवा चिकित्सक को उस रोगी की मृत्यु पर संदेह तो वह प्रमाण पत्र देने से इन्कार भी कर सकता है। इस अवस्था में शव की अन्तिम क्रिया किए जाने से पूर्व उसे पुलिस को सूचित कर देना चाहिए। जब रोगी की पूर्णतया मृत्यु न हो जाय तब तक प्रमाण पत्र हस्ताक्षर नहीं करना चाहिए। प्रमाण पत्रों में सब विधि, समय और स्थान का उल्लेख होना चाहिए।

विष भक्षण

विष—सामान्यतया जो कोई भी पदार्थ शरीर वाह्य सम्पर्क में आने पर या शरीर में किसी प्रकार घोषित होने पर शरीर पर हानिकारक प्रभाव डालने प्राणों को मद्धत में डाले व मृत्युकारक हो उन्हें विष कहा जाता है। विष का प्रभाव एवं क्रियाशीलता वि की मात्रा स्वरूप, प्रयोग विधि, संचयकाल रोगी की स्वास्थ्य प्रकृति, निद्राकाल आदि प्रमुख बातों पर निर्भर करता है।

विष के प्रयोग मार्ग—मुख के द्वारा आहार, पेय पदार्थ, पान आदि चीजों से सुदा, योनि, कान आदि शरीर

छिद्रों से, श्वास क्रिया के साथ नस्य, इतर आदि द्वारा त्वचा पर लेप, क्रीम, उबटन द्वारा, घाव, आघातजनित द्वारा तथा त्वचा, मांस, सिरा में इन्जेक्शन द्वारा प्रायः प्रयुक्त किया जाता है।

विष भक्षण—विष का भक्षण स्वयं रोगी द्वारा आत्म हत्या के लिये किया गया हो व पर हत्या के लिये खिलाया गया हो व खाद्य पदार्थों की मिलावट के कारण विषाक्त आहार द्वारा प्रयुक्त हुआ हो। विषाक्तता के लक्षणों की अकस्मिक उत्पत्ति हो जाती है। आजकल खाद्य सामग्री में अत्यधिक मिलावट होने लगी है। देश के नागरिकों का नैतिक पतन इतने निम्न स्तर पर पहुँच गया है कि बाये दिन अखबारों में समाचार पढ़ने को मिलते हैं कि भ्रष्टक तैल में मिलावट होने से इतने व्यक्ति अंधे होगये व उनको प्रकाश हो गया। ची चर्वी की मिलावट व अन्य खाद्य पदार्थों में जो विषाक्त पदार्थ मिलावट के लिए काम में लाये जाते हैं उनकी लिष्ट उतनी ही खम्बी है जितनी चारित्रिक पतन की। ऐसी स्थिति में विषाक्त आहार, अन्य दुर्घटनाएं व्यक्तिगत व सामूहिक रूप से भी सुनने को मिलती हैं जिसकी तत्काल चिकित्सा व्यवस्था न होने पर कितने ही निरीह, निर्दोष व्यक्ति काल के गाल में समा जाते हैं।

विषाक्तता का निदान—चिकित्सक को रोगी के पास पहुँचते ही रोगी या उसके रिस्तेदारों से रोगोत्पत्ति का इतिहास पूछना चाहिए तथा रोगी के चारों ओर की चीजों पर दृष्टि डालनी चाहिए। रोगी के पास रखा गिलास या अन्य पात्र पुड़िया, ओषधि, शीशी को अपने नियन्त्रण में लेना चाहिए। रोगी के मुख पर नाक लगाकर घुँघके से विष की गन्ध का व शरीर पर प्रकट चिन्हों द्वारा रोगी किस विष से पीड़ित है रोगी की अवस्थानुसार अनुमान लगाया जा सकता है।

विष का अनुमान—

१. तत्काल मृत्यु—पोटेसियम सायनाइड, हाइड्रो-सियानिक, अमोनिया, आक्जेसिक एसिड आदि—

२. मूर्छा-अवसाद-संन्यास—अफीम मार्फिया, बलोरो-फार्म, कपूर, बलोरेल हाइड्रेट आदि।

३. प्रनाप—भांग, घतूरा, खुरासानी अववायन,

बेलाखोना, कपूर, शराब आदि।

४. वमन—संखिया, बत्सनाभ, अमोनिया, बिजो-टेलिस, फास्फोरस आदि।

५. मुख सफेद होना—कार्बोलिक एसिड, रस कपूर, दाहक शम्भ और क्षार आदि।

६. मुख का पीला होना—ऐमिलीन और ऐण्टी फेब्रिन आदि से नीला मुख हो जाता है।

७. पुतलियों का सिंजुड़ना—अफीम, बलोरेल हाइड्रेट, कार्बोलिक एसिड, फाईरोस्टिगमीन आदि।

८. पुतलियों का फैलाव—घतूरा बेलाखोना (प्रयमा-वस्था) अफीम, बत्सनाभ (व्यतिमावस्था) मद्य आदि।

९. त्वचा शुष्क—घतूरा, बेलाखोना, खुरासानी अववायन, आदि।

१०. त्वचा धाई—अफीम, बत्सनाभ, मद्य, नीलांजन, समाल पत्र आदि।

११. पक्षाघात—बत्सनाभ, संखिया, नाग (पीशा), कोनियम आदि।

१२. श्वेतवर्त की तरह आच्छेप—कुचला, संखिया, फेनिलांजन, स्ट्रिकनीन आदि।

१३. हृदयावसाद—तीक्ष्ण, अक्ष, क्षार, बत्सनाभ, संखिया तथा बहुत से विषों की अन्तिमावस्था।

विष चिकित्सा के सिद्धान्त—

विषाक्त पुरुष के विष को नष्ट करना हो विष चिकित्सा का उद्देश्य होता है एतदर्थ निम्नलिखित सिद्धान्तानुसार विष निहंरण कर विषाक्त रोगी की चिकित्सा की जाती है—

(१) अशोषित विष को शरीर से बाहर निकालना (२) शरीर के संस्थानों में शोषित हुए विष को बाहर निकालना (३) प्रतिविषों का प्रयोग एवं (४) लाक्षणिक चिकित्सा।

अशोषित विष को बाहर निकालना—

निम्न विधियाँ प्रयुक्त होती हैं—(१) आमाशय प्रक्षालन (२) वमन कराना (३) अन्य क्रियाएँ।

१. आमाशय प्रक्षालन—

यदि रोगी ने विष सेवन मुख के द्वारा किया है इस

बात का पता लगाने पर शीघ्र ही आमाशय प्रक्षालन करना चाहिये। यन्त्र प्रक्षालन नलिका (Stomach Tube), मुख विपकारक यन्त्र (Mouth gag), कीये।

प्रयोग विधि—आमाशय प्रक्षालन नलिका का व्यास आध इंच और लम्बाई ५ फीट होनी चाहिये तथा इसके एक सिरे से २० इंच की दूरी पर एक निशान लगा देना चाहिये। २० इंच तक लगभग जाने पर वह आमाशय में पहुँच जाती है। चित्र में दिखाई विधि के अनुसार स्थिति में रोगी को लम्बे टेबल पर अधोमुख झुटाकर उसका मुँह चित्रानुसार बाहर निकाल कर रोगी के मुँह में यदि नकली दाँत हों तो उन्हें निकाल कर मुख में विस्फारक यन्त्र (Mouth gag) इस प्रकार लगावे कि मुख खुला रहे। अब आमाशय नलिका के सिरे पर स्निग्ध पदार्थ जैसे ग्लिसरीन, तनवीत, घृत तैल व लिक्विड पैराफीन आदि चुपड़कर मुख के द्वारा अंगुलियों के सहारे आमाशय में प्रविष्ट करना चाहिये और ऐसा करते समय जिह्वा की बाहर की ओर कुछ खींच लेना

चाहिए। तब २० के निशान तक नलिका का भाग अन्दर प्रविष्ट हो जाये। नलिका के दूसरे सिरे को सिर से कुछ ऊँचा उठाकर उस पर एक कोष (Funnel) लगा कर सर्व प्रथम उष्ण जल व पोटाशियम परमेगनेट का घोल फनेल में डालना चाहिए। लगभग १० घोंस तक पानी डाला जा सकता है या जब फनेल ऊपर तक भर जाय अर्थात् उसमें और अधिक द्रव न घरा जा सके तब उस फनेल को खोल दें और नलिका को नीचे रखें एनामेल बाल्टी व टब में रख दें तो साइफन के सिद्धान्तानुसार जल स्वयं आमाशय से बाहर निकल आवेगा। इसी तरह १०-१० घोंस जल २-३ बार फासकर निकालें। जब साँफ जल बाहर बसे तो आमाशय का प्रक्षालन हुआ समझें।

आमाशय प्रक्षालन निषेध—निम्न अवस्थाओं में आमाशय प्रक्षालन नहीं करना चाहिए—

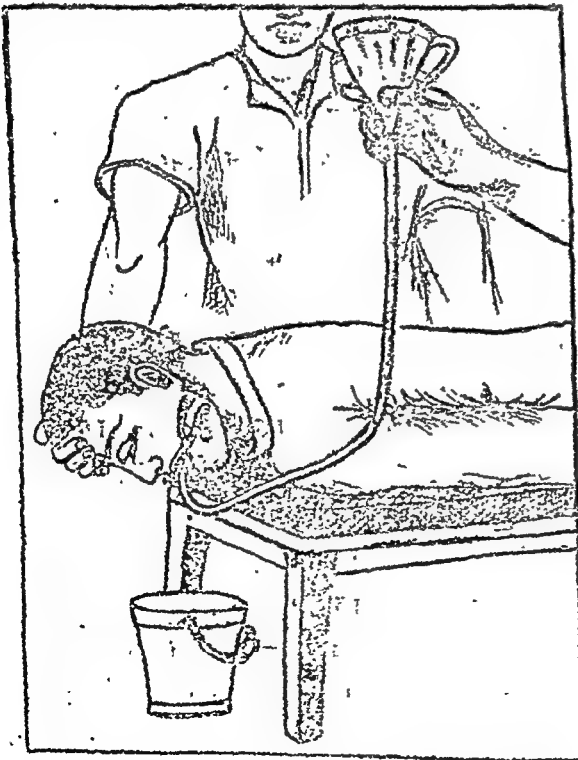
१. तीव्र भ्रम्य एवं क्षार-पिचों के भक्षण किये जाने पर आमाशय का प्रक्षालन कदापि न करना चाहिये क्योंकि इसमें आमाशय अत्यन्त मृदु होजाने के कारण उसमें छिद्र हो जाने का भय रहता है।

२. यदि रोगी ने विष छेदन से पूर्व बाहार किया हो और होश में हो तो पहले वमन कराना चाहिए फिर आमाशय प्रक्षालन करना चाहिए।

विशेष—यदि समय पर Stomach Pump न मिल सके तो एक स्वर की नली (Gauge ३०) को गले में डालकर रोगी को उसे निगलने के लिए कहें धीरे-२ २० इंच तक आमाशय में पहुँचा दें फिर मुँह नीचे करें तो आमाशय का जल बाहर आयावेगा। ऐसा करने के पहले उष्ण जल पिला दें तथा कोई भी साधन उपलब्ध न होता हुआ दिखाई दे तो फिर अधिक देर नहीं करें बल्कि साधन सम्पन्न अस्पताल में रोगी को तुरन्त भिजवा दें।

३. वमनकारक उपाय—यदि रोगी होश में हो और तीव्र दाहक विष की खसका न हो तो अशोषित विष को बाहर निकालने के लिए रोगी को तुष्ट वमन करावें।

उपचार—वमन कराने के लिये गले में अंगुली डाल कर गुदगुदावे, या घरेलू मक्खी निगलवा दें। इससे तुरन्त वमन हो जायेगी व तमक २ घम्मच १ गिलास गर्म पानी में घोलकर पिलावें। वमन होजायेगी और यदि वमन होने में देर हो रही हो तो अंगुली से गुदगुदावे व अंगुठे को



विष रोगी में आमाशय प्रक्षालन की सही विधि

मुंह में डालकर कागज़ियां पर स्पर्श करावे तुरन्त वमन हो जाएगी।

वामक औषधियां—संघव लवण, राई, जिंक सल्फेट सैतफल १ से २ चम्मच तक १-१ गिलास उष्ण जल में घोल कर पिलावे। तुल्य ३-५ रत्ती, इषिकाकुन्हाणा का चूर्ण २०० ग्रेन खिलावे। चण्ड मूल के स्वरस में काली मिर्च का चूर्ण मिलाकर पिलावे से व रीठा का घोल पिलावे से भी तत्काल वमन हो जाती है। इसके अतिरिक्त कड़वी तुम्बी, इन्द्रायण, देवदाली, विडङ्ग अर्कमूल का प्रयोग भी तेज मन कारक है। इनसे भी वमन न हो तो एपोमॉर्फिन का सुचीवेध दें।

विरचन—संख्या खाया गया हो तो वमन के बाद १-२ औंस एरण्ड तैल पिलावे। इससे शेष दोष भी दस्त द्वारा निकल जावेगा। मँगनेशियम सल्फेट जल में घोल कर पिलावे। पञ्चवटीकार चूर्ण दें व तीव्र विरचन कराना अभीष्ट हो तो नाराच रस, इच्छामेदी रस का प्रयोग करना चाहिए।

प्रति विष का प्रयोग—

ये मुख्यतः ३ प्रकार के होते हैं—

(१) यान्त्रिक विष—शीशा, कांच लोहा आदि का महीन चूर्ण कर हृत्पा के उद्देश्य से शत्रुता में दूध या पेय जल व खाद्य पदार्थ खिला दिया जाता है तो अन्नमलिका, आम्लाशय आदि की श्लेष्मिक कला की बुरी तरह काट देता है जिससे उसमें से रक्तस्राव होता है, बंद होत है। इस दशा में, बसा, तैल, घी, अण्डे की सफेदी आदि स्निग्ध पदार्थ का मुख द्वारा तत्काल प्रयोग करें तो ये वहाँ की श्लेष्मिक कला पर आवरण की तरह चढ़ जाते हैं तथा उसके क्षत होवे से रक्षा करते हैं जिससे कांच, शीशा आदि की यान्त्रिक विष क्रिया नहीं हो पाती। वानस्पतिक व खनिज विषों को आम्लाशय में निष्क्रिय करने के लिए सूक्ष्म कोयले का चूर्ण खिलाया जाता है।

(२) रासायनिक प्रतिविष—यदि अम्लीय पदार्थों का विष के रूप में प्रयोग हुआ है तो क्षारीय पदार्थ और क्षारीय पदार्थों का विष के रूप में प्रयोग हुआ है तो उसके लिये अम्लीय पदार्थ देने से विष का विपाक्त प्रभाव दूर हो जाता है। खनिज अम्लों के लिए मँगनेशिया और

कार्बोनेट्स, बाजैलिकाम्ल के लिए चूना, रस कपूर के एसब्यूमिन देना चाहिए। दाहक विषों के लिये जीम्बू का रस अथवा सिरका का प्रयोग किया जाता है।

(३) क्रिया विरुद्ध प्रतिविष—स्ट्रोपीन विष में माफिया, स्ट्रिकनीन के प्रोमाइड्स, डिजिटैलिस के लिए वातनाश, क्लोरोफार्म के लिए स्प्राइन नाइट्राइट (सूबने ने द्वारा) प्रतिविष के रूप में देने से पूर्व विष का विपाक्त प्रभाव समाप्त हो जाता है।

(४) दो-तीन विष मिले के भक्षण का प्रतिविष—पिसा हुआ लकड़ी का कोयला १०० ग्राम और मँगनेशियम बाइसाइड ५० ग्राम इन्हें एकत्र मिला कर इनका ३-४ माशा लेकर एक पाव जल में पिलावे। जल्दतर पढ़ने पर पुनः दूसरी मात्रा दें, इससे विषों का नाश होगा।

विषनाशक औषधियां—ईसवर्गोन की भुत्ती, वैतून तैल, घी, जिबैटिन, मिल्क आफ मँगनेशिया आदि।

लाक्षणिक चिकित्सा—विष निर्हरण के साथ रोगी को लाक्षणिक चिकित्सा भी देनी चाहिये जैसे पीड़ा कम करने के लिये वेदनाहर योग व माफिया सुचीवेध, हृदयावसाद में रोगी के ताप को बनाये रखना तथा श्वासारोघ में कृत्रिम श्वसन देना वा आक्सीजन देना चाहिए। शिरा के द्वारा लवणोदक व क्षीणता में ग्लूकोज सलाइन का प्रयोग भी अवस्थानुसार करना चाहिए। चिकित्सक को अपनी प्रत्युत्पन्नमति से रोगी के प्राणों की रक्षा करने का समुचित प्रयास करना चाहिये।

मेथिलेटेड स्पिरिट पीने से दुर्वटना—

युगोस्लाविया इङ्ग्लैण्ड और अमेरिका की देवादेवी भारत में भी मेथिलेटेड स्पिरिट पीने का रिवाज चढ़ रहा है। इसे घटिया किस्म की दाख व ठरा के चाय मिलाकर भी नशा के लिए पीया जाता है। आत्महत्या के लिए तथा अकस्मात स्पिरिट पीने की अनेक दुर्वटनाएँ सुनने में आती हैं तथा ऐसी स्थिति में तत्काल उपचार की आवश्यकता होती है।

लक्षण—मृदु रूप में पीने से यह जरेव के समान हल्का नशा करता है पर अधिक मात्रा में पीने पर उग्र रूप में उदर सूज, प्रमद, प्रजान, कोमा तथा अन्वयान के लक्षण प्रकट होने लगते हैं। डिजिट पीने के १ घण्टे

के अन्दर हों हृदय की गति मन्द और शिथिल हो जाती है, उवाक व वमन होती है। पसीना अधिक आना, सिर ददं, चक्कर, सन्निपात जैसा प्रलाप आदि लक्षण होकर रोगी बेहोश हो जाता है।

स्पिरिट में विद्यमान मेथानोल वाला भाग अधिक विषैला होता है जो आक्शीकरण हो जाने के कारण फोमिक एसिड बनता है और यह विषाक्त लक्षण उत्पन्न करता है। रोगी की मूत्र परीक्षा करने से फोमिक एसिड का साव होता है। यदि मथाशीघ्र उपयुक्त चिकित्सा न की जाय तो रोगी का प्राणान्त हो जाता है।

मिथिलेटेड स्पिरिट जन्य अन्धता—स्पिरिट पीने से अन्धे हो जाये के समाचार कई बार अखबारों में पढ़ने को मिलते हैं। बटिया प्रकार की शराब बनाने वाले शराब में इसका मिश्रण करने लगे हैं। पहले मेथिलेटेड स्पिरिट साफ पानी जैसे स्वच्छ बाजार में बिका करती थी किन्तु आजकल हरे व नीले रङ्ग की आती है जो विषैले है ताकि मृत्यु भय से इसे न पीया जाये। स्पिरिट पीने के १ घण्टे के बाद दृष्टि मन्द होने लगती है और कनीनिका फँस जाती है तथा प्रकाश से भी आकुंचित नहीं होती नेत्र गोलक पर दबाने पर या चलाने पर गहराई में पीड़ा होती है। कुछ समय बाद बहुत कम मात्रा में दृष्टि में सुधार लगता है किन्तु धीरे-धीरे दृष्टि कम होने लगती है और १-२ सप्ताह में जीवन भर के लिए अन्धता आ जाती है। उक्त सब बिन्दु नेत्र गोलक के पिछले भाग में रही हुई दर्शन माड़ी के जल जाने के कारण उत्पन्न होते हैं।

चिकित्सा—अक्सर स्पिरिट पीने वाले रोगी चिकित्सा में आने पर भी सही कारण नहीं बताते अतः यदि सही कारण शीघ्र ही ज्ञात हो जाय तो तत्काय वामक औषधियाँ देकर व आमाशय नलिका द्वारा आमाशय प्रक्षालन कर के स्पिरिट निकास देनी चाहिए। फिर स्वेदन विरेचन और मूत्रल औषधियाँ देनी चाहिए जिससे रोगी का शरीर शोधन हो जाता है। संजीवनी वटी और श्वेतपपटी का प्रयोग उत्तम है। रोगी को पूर्ण विश्राम दें।

मिट्टी का तैल व पेट्रोल पीने से दुर्घटना—

मिट्टी का तैल पीने की दुर्घटना प्रायः बच्चों में अधिक

दिखाई देती है कई स्त्रियाँ भी आत्महत्या के उद्देश्य से इसे पी लेती हैं। आत्महत्या और परहत्या के लिए भी अनेक बार मिट्टी का तैल या पेट्रोल पीने की दुर्घटनाओं के सम्भाव्य भिन्नते हैं।

लक्षण—मिट्टी का तैल व पेट्रोल पीने से मुँह, गला तथा आमाशय में तीव्र दाह युक्त वेदना होती है। प्रश्वास में तैल व पेट्रोल की गन्ध आती है श्वास अधिक लगती शिरोभ्रम (Giddiness) तथा शिरोगौरव उत्पन्न हो जाता है। मुख का वर्ण पीत तथा नील वर्ण का हो जाता है। वमन में तैल व पेट्रोल की गन्ध आती है। पीने के बाद आन्त्र से शोषित विष का प्रभाव विशेष नाड़ी संस्थान पर भी होता है। पीते समय, वमन करते समय या चिकित्सा द्वारा आमाशय प्रक्षालन करते समय मिट्टी के तैल का कुछ अंश श्वास नलिकाओं में जाकर कोम तथा खोप उत्पन्न कर देता है जिससे श्वास नलिकाओं के अन्तिम भागों की दीवाल फटकर द्विदीर्घ हो जाती है जिससे तैल का प्रभाव फुफ्फुसों पर भी होने लगता है। विशेषतः बच्चों में फुफ्फुसावरण शोथ, हृदयावरण शोथ, ब्रांकोप्युमोनिया इत्यादि उपद्रव तथा युक्कों में तैल पीने से बाष्प द्वारा शिरःसूल, हृत्लास, चक्कर आना, चित्त विभ्रम, पकावट तन्त्रा मूच्छा इत्यादि उपद्रव होते हैं।

रोगी को तन्त्रा मालूम होती है तथा मूर्च्छा उत्पन्न हो जाती है और अन्त में हृदयान्तास या श्वासावरोध होकर रोगी की मृत्यु हो जाती है। घातक मात्रा १०० से २०० मिलि. तथा घातक काल ७ से १० घण्टे का है।

चिकित्सा—सर्वं प्रथम वमन कारक औषधियों द्वारा वमन करानी चाहिए।

वमन कारक औषधियाँ—सैन्धव लवण १० ग्राम में उष्णोदक २५० मिलि. या राई घूर्ण, सैनफल घूर्ण को उष्णोदक से घेरे से वमन हो जाती है। फिर उष्णोदक से आमाशय प्रक्षालन करना चाहिये।

पेट्रोल पीने से उत्पन्न विष में आमाशय प्रक्षालन करना हो तो पानी में थोड़ा सोंड़ा बाई कार्ब डालकर प्रक्षालन कराना चाहिए। फिर जंतुन का तैल आमाशय में छोड़ना चाहिए।

—शेषांश पृष्ठ १५१ पर देखें।

सोमस विष के लक्षण एवं तात्कालिक चिकित्सा

डा० चारुचन्द्र पाठक जी.ए.एम.एस., एच.पी.ए., (जामनगर)
आयुर्वेद महाविद्यालय (संस्कृत गिर्यद्विद्यालय), चारणसी (८०५०)

—:०:—

संख्या—

संस्कृत-गौरी पाषाण, हिन्दी-संख्या, अंग्रेजी-
Arsenic.

यह प्रकृति में प्रायः वायु के रूप में पाया जाता है। किन्तु यह शुद्ध एवं स्वतंत्र धातु के रूप में बहुत कम ही प्राप्त होता है। यह अधिकतर यौगिक के रूप में प्राप्त होता है। यह जल में अविलेय है।

इसे ६३३°C तापमान पर गर्म करने से द्रव के रूप में इसे बिना सीधे वाष्प के रूप में परिणत हो जाता है। इसका घूम वायुमण्डल की आक्सीजन के साथ संयुक्त होकर आर्सेनिक ट्राई आक्साइड बनाता है। आर्सेनिक के आक्साइड दो प्रकार के होते हैं आर्सेनिक ट्राई आक्साइड और आर्सेनिक पेन्टा आक्साइड। आर्सेनिक ट्राई आक्साइड आर्सेनियस अम्ल बनाता है जिसे आर्सेनाइट कहते हैं। आर्सेनिक पेन्टाआक्साइड से आर्सेनिक अम्ल बनता है, जिसके लक्षण आर्सेनिक कहावते हैं।

बाजार में आर्सेनिक (संख्या) जो श्वेत डली के रूप में प्राप्त होता है यह आर्सेनिक ट्राईआक्साइड है। यह श्वेत स्फटिकीय के रूप में होता है आर्सेनिकस ट्राईआक्साइड रंगरहित पारदर्शक और काँच के सहण चमकदार होते हैं। वायु के सम्पर्क में अपारदर्शक व श्वेत हो जाता है।

आर्सेनिक का रासायनिक प्रयोगशाला एवं विभिन्न उद्योगों में प्रयोग होता है। इससे विभिन्न प्रकार के धातुओं की विशोधन की क्रिया तथा रासायनिक अन्य द्रव्यों के रूप में प्रयोग किया जाता है। लौघ के रूप में भी इसका

उपयोग किया जाता है। विस्फोटन पदार्थ भी इससे बनाये जाते हैं। यूद्ध नाशक और अन्य हानिकारक जीवों को नष्ट करने के लिये इससे विभिन्न प्रकार के भोग बनाये जाते हैं। उद्योग में रस्स को पक्का करने के लिए, चमड़ा के उद्योग में तथा फोटोग्राफी के कामों में इसका उपयोग किया जाता है।

अपराधी इसका प्रयोग परहत्या के लिए करते हैं। भारतवर्ष में परहत्या तथा आत्महत्या दोनों के लिये अन्य द्रव्यों की अपेक्षा इसका प्रयोग अधिक होता है। यदि इसके कारणों पर विचार करें तो निम्नलिखित कारण मशुम हैं—

१. यह सुखमता से छुद्र रूप में या विभिन्न योगों के रूप में प्राप्त हो जाता है।

२. इसमें कोई विशिष्ट स्वाद या गन्ध नहीं होती, अतः अपराधी को खाद्य या पेय वस्तुओं में मिलाकर प्रयोग करने में अत्यन्त सुविधा होती है।

३. यह जति लग विष है इसलिए अल्प मात्रा में ही प्रयोग करने पर उद्देश्यपूर्ति होती है।

४. निश्चित परिणाम—इसका उपयोग होने पर मृत्यु का परिणाम श्राम निश्चित ही होता है।

यह जीवनाशक विष है, यह आमाशय को अत्यधिक संकुच करता है जिसके परिणामस्वरूप अति-साव तथा चमन ये लक्षण उत्पन्न होते हैं। इसलिये इसके लक्षण की सादृश्यता विषमृचिका से है किन्तु व्याप्त होने पर विषमृचिका से भिन्न भी है।

संख्या के परिणामतः लक्षण व विषमृचिका लक्षणों में अन्तर—

संख्या	विषमृचिका
१. इसमें मिश्रित (संख्या सहित) खाद्य या पेय वस्तु के ग्रहण करने वाले ही इससे (वमन व अविचार) प्रभावित होते हैं।	१. इसमें एक साथ ग्राम, नगर, मोहल्ले में कई व्यक्ति प्रभावित होते हैं।

२. रोगी को प्रथम वमन होता है, बाद में अतिसार उत्पन्न होता है।
३. इसमें रोगी को वमन रक्तमिश्रित होता है।
४. इसमें रोगी को पीड़ा होती है और आवाज विकृत होने लगती है।
५. इसमें रोगी के वमन और अतिसार दोनों के साथ रक्त की प्रवृत्ति होती है।
६. रासायनिक विश्लेषण करने पर इसके वमन और मल में आर्सेनिक कण मिलते हैं।

विष प्रभाव—

इसके (संख्या) विष प्रभाव के होते हैं। तीव्र एवं मन्द। उपर्युक्त जो विभेदक लक्षण दिये गये हैं वे तीव्र हैं। तीव्र लक्षण उन्हीं लोगों में उत्पन्न होता है जो खाद्य या पेय वस्तु के साथ अधिक मात्रा में इस विष का भक्षण कर लिये हैं। तीव्र लक्षणों की चिकित्सा तत्काल समुचित रूप में न होने पर मृत्यु हो जाती है।

तीव्र लक्षण—

एक सामान्य युवा व्यक्ति में ५ से १० ग्राम की मात्रा में इस विष का सेवन होने पर इसके तत्काल तीव्र लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं। १२ से २४ घंटे के अन्तर्गत यदि इनकी समुचित चिकित्सा नहीं हुई तो रोगी की मृत्यु हो जाती है। विष खाने के बाद ही रोगी को कंठ और मुँह में जलन महसूस होने लगती है। इसके बाद वमन के वेग आते हैं। गल एवं आमाशय में तीव्र दाह एवं जलन होती है। बड़े वेग के साथ वमन होता है। वमन हल्का नीला एवं श्लेष्मायुक्त होता है। एक दो वेग के बाद वमन द्रव्य में रक्त भी आने लगता है और रक्त की मात्रा क्रमशः बढ़ती जाती है। रोगी दाह तृष्णा से पीड़ित रहता है। इसके साथ ही अतिसार भी तीव्र वेग से उत्पन्न होता है। मल के साथ भी रक्त की प्रवृत्ति होती है, मल त्याग के समय तीव्र ज्वर एवं कुन्थन भी होता है। मल अत्यन्त दुर्गन्धयुक्त भूरे एवं काले रङ्ग का होता है। रक्त प्रवृत्ति के कारण मल रक्त वर्ण होता है। रोगी अत्यन्त बेचैन रहता है। धम धमका तृष्णा इन लक्षणों

२. इसमें प्रथम रोगी को अतिसार उत्पन्न होता है बाद में वमन उत्पन्न होता है।
३. इसमें रोगी को वमन एकदम माँड़ की तरह श्लेष्मा व पित्त के युक्त होता है, किन्तु इसमें रक्त नहीं होता।
४. इसमें गले में कोई विशेष पीड़ा नहीं होती है। प्रायः वमन के बाद ही पीड़ा होती है।
५. इसमें प्रायः रक्त की प्रवृत्ति वमन व अतिसार के साथ नहीं होती।
६. इसमें विश्लेषण करने पर आर्सेनिक कण नहीं मिलेंगे किन्तु विशुद्धि के जीवाणु मिलेंगे।

से वह पीड़ित रहता है आँखें घस जाती हैं तथा मुख पीला या नीलिमा युक्त हो जाता है। प्रारम्भ में हृदय की गति बढ़ जाती है। अधिक मल त्याग एवं वमन होने के कारण शरीर में द्रव हीनता (डिहाइड्रेशन) की स्थिति हो जाती है जिसके परिणामस्वरूप हृदय गति मन्द एवं न्यून हो जाती है। और अन्त में हृदयवसाद के कारण मृत्यु होती है।

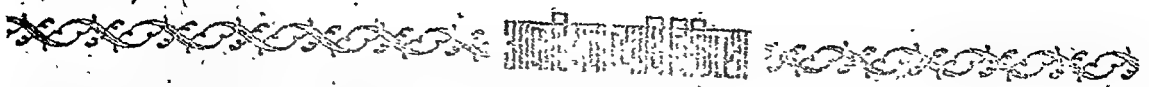
मन्द लक्षण—प्रत्येक उन्हीं लोगों में उत्पन्न होता है जो लोग विज्ञान के प्रयोगशाला या ऐसे उद्योग जहाँ आर्सेनिक का काम होता है उनमें काम करने वाले को यह विष शरीर में क्रमशः संचित होता रहता है और कालान्तर में इसके मन्द लक्षण उत्पन्न होते हैं। इसके प्रमुख लक्षण पान्थन की विकृति, रक्तविकृति तथा एनाथ्रॉसिस तथा सन्ध्या रोग उत्पन्न होते हैं। शिरःशूल, मिचली वमन तथा मूत्र में रक्तप्रवृत्ति वृन्नाधिक्य आन्त्र-शोथ ये विशिष्ट लक्षण इसके होते हैं।

चिकित्सा—

तीव्र लक्षण से युक्त रोगी की तत्कालिक चिकित्सा अत्यन्त आवश्यक है। समय पर समुचित चिकित्सा न होने पर रोगी की मृत्यु हो जाती है। विष चिकित्सा के चार सिद्धान्त हैं—

- (क) अवशोषित विष को निकालना
- (ख) शोषित विष को निकालना
- (ग) प्रतिविष का प्रयोग
- (घ) लाक्षणिक चिकित्सा

अवशोषित विष अर्थात् जो रोगी तत्क्षण आहार या



पेय द्रव्य के साथ विष का सेवन किया है वह पदार्थ आमाशय में ही है—शरीर में उसका शोषण नहीं हुआ है तो ऐसी स्थिति में तत्क्षण वमन कराना चाहिये।

वमन के लिये मदन फल, राई, फिटकिरी ५-५ ग्राम, इनमें से जो भी द्रव्य उपलब्ध हो, किसी एक का जलीय घोल पिलाना चाहिये और वमन कराने की चेष्टा करानी चाहिये, लवण का जलीय घोल पिलाने से भी वमन होता है। ध्यान रहे कि इस विष के प्रभाव से भी अत्यधिक वमन होता है। यदि वमन के वेग रोगी को आ चुके हैं और वमन द्रव्य में रक्त की प्रवृत्ति भी हुई है तो ऐसी स्थिति में अधिक वमन कराना उचित है। अतः रोगी को पोटेशियम परमैंगनेट का घोल अल्प मात्रा में पिलाकर एक दो बार वमन करा देना चाहिये। यदि रोगी को वमन नहीं हुआ है और रोगी वमन करने में असमर्थ है, तो ऐसी स्थिति में पोटेशियम परमैंगनेट घोल से आमाशय को चार पाँच बार प्रक्षालन कराना चाहिये।

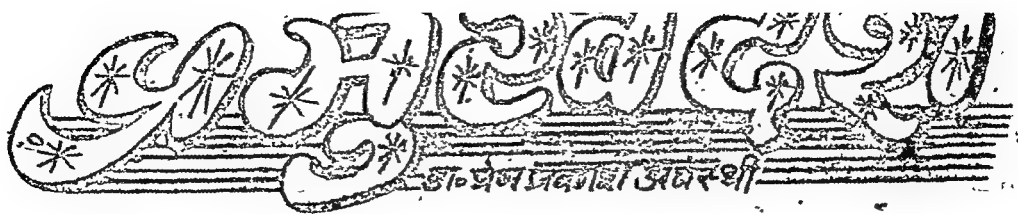
(ख) शोषित विष को निकालना, रोगी की स्थिति जब सुधर जाय और रोगी स्वयं ही विरेचन एवं वमन क्रिया करने में समर्थवान हो तब उसे मूत्रल, विरेचन एवं धातक-औषधियों का प्रयोग क्रमशः स्थिति को देखते हुये करें।

(ग) प्रतिविष का प्रयोग—इसका मुख्य उद्देश्य विष को निष्क्रिय करना है। इसके लिये फेरिक आक्साइड आधा औंस की मात्रा में लेकर २० या ३० औंस जल में घोलकर पिलाना चाहिए। यदि यह उपलब्ध न हो तो सोडियम थायोसल्फेट ३० ग्राम की मात्रा से अन्तः शिरा सूचीवेध करने पर यह विष निष्क्रिय हो जाता है। इसका प्रमुख प्रतिविष बी. ए. एल. (ब्रिटिश एण्टी लिवो-बाइट) है। इसका आधा ग्रैन से १ ग्रैन की मात्रा से शिरा मार्ग द्वारा सूचीवेध करने पर यह विष को निष्क्रिय कर देता है। यदि उपर्युक्त औषधि न मिले तो रोगी को दूध पानी मिलाकर आमाशय प्रक्षालन कराये और तत्पश्चात् लकड़ी के कोयले का चूर्ण (कोलोसाइड सफे-शिया) को मधु के साथ चटाये और ऊपर से दुग्ध या दधि का जलीय घोल पिलावे। अण्डे की सफेदी भी कोयले के चूर्ण के साथ देना लाभदायक है। घृत का प्रयोग भी

अल्प मात्रा में स्थिति के अनुसार करना आवश्यक है।

(घ) लाक्षणिक चिकित्सा—यह भी अत्यन्त आवश्यक है, क्योंकि उत्पन्न लक्षणों के शमन के लिये तत्काल उपाय न हो तो ऐसी स्थिति में रोगी की जान चली जाती है। इसमें सर्व प्रथम लक्षण वमन अतिसार को क्रमशः रोकने का उपाय करना चाहिये। किन्तु यह ध्यान रहे कि यदि रोगी को प्रारम्भ में ही ये वेग उत्पन्न हुये हों तो इसको रोकना नहीं चाहिये, क्योंकि इससे विष शरीर से बाहर निकलता है। किन्तु यदि वमन अतिसार के कारण रोगी की स्थिति अति गम्भीर हो गयी हो तो तत्काल इसे रोकने की चिकित्सा करनी चाहिए। रोगी में ब्रह्म हीनता की स्थिति होती है अतः इसके लिए नारखले सेलाइन आश्रयकतानुसार शिरा द्वारा अन्तः शोष करें, रोगी दाह तृष्णा से पीड़ित रहना है। इसके लिये ग्लुकोज को जल में घोल कर अल्पमात्रा में देते रहें। रोगी का तीव्र वेदना, अनिद्रा होती है। इसके लिये माफिया का इन्जेक्शन देना चाहिए। किन्तु माफिया देने से पहले स्थिति पर विचार भी करना आवश्यक है। यदि रोगी हृद्दोषरूप से पीड़ित है तो ऐसी स्थिति में माफिया का उपयोग विवेक पूर्ण करना चाहिए। हृदय गति को बढ़ाने के लिये कोरामीन का अन्तःशिरा द्वारा प्रयोग करना चाहिए। इसके साथ ही रोगी को पूर्ण विश्राम दें। शरीर ठंढा रहना चाहिये। यदि शीतल हाथ-पांव में रहें तो गरम पानी की बोतलों से सेंक करना चाहिये। शास्त्रवर्धन के लिये द्रव्य रूप में ही कोई पेय दुग्ध ग्लुकोज का जलीय घोल दें।

चिकित्सक को यह ध्यान देना चाहिये कि कभी-कभी रोगी का अभिभावक या सम्बन्धी बोलना देना चाहता है। विष पीड़ित रोगी को वह विसूचना का रास्ता बताते ही चेष्टा करते हैं। ऐसी स्थिति में लक्षणों का देखते हुए वास्तविकता को जानने की कोशिश करना चाहिये। यदि विष पीड़ित रोगी है, तो प्राथमिक उपचार करने के बाद उसे राजकीय अस्पताल में भेज देना चाहिए तथा उसकी सूचना पुलिस को भी दे देनी चाहिए। यह चिकित्सक का सर्वधार्मिक कर्तव्य है। ऐसा नहीं करने पर यदि रोगी मृत्यु होजाती है चिकित्सक भी अपराधी समझा जाता है।



सर्प

सर्प मनुष्य का अहृष्य शत्रु है। इसके काटने से प्रति वर्ष हजारों व्यक्ति मरते हैं। सर्प अवावक ही सोचें, जागते, चलते-फिरते, घर और जङ्गल में मनुष्य को काट खाता है। सर्पों की अनेक जातियाँ होती हैं जिनको कोल्यूब्राइन (Colubrine) और वाइपराइन (Viperine) कहते हैं।

विषैले साँप के काटने के लक्षण—

(क) कोल्यूब्राइन जाति के सर्प विष के लक्षण—इस वर्ग में कोब्रा, करैत (Krait) आदि सर्प सम्मिलित हैं। कोब्रा साँप के काटने पर कुछ ही मिनटों में 'स्थानीय' लक्षण प्रारम्भ हो जाते हैं। दंश स्थान पर घटन या क्षुब्धता, वेदना, क्षोभ, साहिमा, सूजन और स्पर्शास-ह्यता होती है। दंश स्थान पर दो दाँशों के चुभने के निशान प्रायः स्पष्ट होते हैं। लगभग १५ से २५ मिनट में सार्वदेहिक लक्षण प्रारम्भ हो जाते हैं। रोगी शिरोवर्णन, सुस्ती, निद्रा और सावकता का अनुभव करता है। पेशियाँ कार्य करने में असमर्थ हो गयीं लगती हैं और रोगी की चलने या खड़े रहने की सामर्थ्य नष्ट होने लगती है। एक घण्टे की अवधि के अन्दर उसको अत्यधिक लालास्राव होता है तथा मिचली और वमन होते हैं। पेशियों की असमर्थता बढ़ती जाती है और अङ्गघात होता है। पहले निचले अङ्ग प्रभावित होते हैं फिर यह प्रभाव ऊपर की बढ़ता जाता है। सिर लटक जाता है। धीरे-धीरे लोठ, जीभ और गले की पेशियाँ प्रभावित होती हैं जिसके परिणामस्वरूप रोगी के लिये निगलना, खोलना कठिन हो जाता है। लगभग दो घण्टे में सारे शरीर की पेशियों का अङ्गघात हो जाता है। श्वसन सस्थान

की पेशियों में अङ्गघात के कारण श्वसन धीमा और कष्टमय हो जाता है परन्तु हृदय की गति अधिक तीव्र हो जाती है। अन्त में श्वास रुककर रोगी की मृत्यु हो जाती है। श्वास रुकने के कुछ मिनट पश्चात् तक हृदय की गति धनी रहती है और अन्त में हृदय भी रुक जाता है। यद्यपि मृत्यु के समय चेताना धनी रहती है, तो भी रोगी चीख नहीं पाता। यदि रोगी अच्छा हो जाता है तो दंश स्थान पर कौशिक ऊतकों का परिगलन होता है। कुछ समय बाद स्लज धक्क होकर गहरा व्रण बनता है।

करैत साँप के काटने पर इन लक्षणों के अतिरिक्त तीव्र सदरंशूच एवं आक्षेप होते हैं।

(ख) वाइपराइन जाति के सर्प विष के लक्षण—इस वर्ग में फुरसा (Echis), रसेल्स वाइपर आदि सर्प सम्मिलित हैं। इनके काटने के पश्चात् तुरन्त ही या मग्नह मिनट के भीतर काटे हुए स्थान पर और उसके चारों ओर शोथ उत्पन्न हो जाता है, तीव्र पीड़ा होती है तथा रक्तमिश्रित स्राव निकलता है। दंशित स्थानों के चारों ओर की त्वचा में रक्तस्राव होने के कारण त्वचा काली हो जाती है। लगभग १५ मिनट बाद सार्वदेहिक लक्षण प्रारम्भ हो जाते हैं। निचली और वमन होता है। इसके बाद निवात के लक्षण प्रारम्भ होते हैं। रोगी को अत्यधिक बेचनी होती है, रक्त स्राव कम हो जाता है। चर्म पर शीतल स्वेद आने लगता है। नाड़ी दुर्बल एवं मन्द हो जाती है, उसको प्रतीत करना कठिन होता है। पुतलियाँ विस्फारित और प्रकाश के प्रति असंवेदी हो जाती हैं। १ घण्टे के अन्दर रोगी अचेत हो जाता है।

यदि रोगी की अवस्था सुधरती है तो मलाशय की ग्लैन्डिकला से रक्तस्राव तथा अन्य शारीरिक छिद्रों से रक्तस्राव होता है। स्थानिक लक्षण अधिक तीव्र हो जाते

हैं। दंशित स्थान पर पूयता, मृतोत्कृता, कोष, घातक शोफ या टिटनेस हो जाते हैं। सेप्टिमीमिया होकर मृत्यु हो सकती है।

चिकित्सा—

सर्प विष की चिकित्सा को चार भागों में बांटा जा सकता है—(क) प्राथमिक चिकित्सा (ख) स्थानिक चिकित्सा (ग) प्रतिस्पर्षविष चिकित्सा (घ) सहायक चिकित्सा।

(क) प्राथमिक चिकित्सा—यदि सांप ने हाथों या पैरों में काटा हो तो दंश स्थान से कुछ ऊपर रबर ट्यूब, पट्टी या रुमाब से एक बन्धन फसकर बांध दीजिये। यह बन्धन इसना कसा होना चाहिये कि ऊपर की ओर रक्त का परितंत्रण रुक जाये। यह बन्धन आधे घण्टे से अधिक नहीं रहना चाहिये और प्रत्येक १० मिनट बाद कुछ सैकड़ों के लिये बन्धन को ढीला कर देना चाहिये। शरीर के जिस भाग पर सर्प दंश हुआ है उसे हिलाना नहीं चाहिये।

(ख) स्थानिक चिकित्सा—बन्धन बांध चुकने के बाद दंश स्थान तथा उसके चारों ओर की त्वचा बल से भलीभाँति धो पीछ दें। फिर दंश स्थान पर एक तेज चाकू जमबा ब्लेड से १/२ इंच तन्धे और १/४ इंच गहरे एक छुरे को काटते हुये कई चीरा लगावे और विषले रक्त को बाहर निकलने दें। यदि इससे रक्त नहीं निकले तो उस स्थान पर ब्रेस्ट पम्प या मुँह से चूसकर कुछ रक्त निकाल दें। इसके पश्चात् दंश स्थान पर विष को उदासीन करके के लिये उसे पोटैशियम परसंगेनेट के जलीय घोल से धोयें। यदि सम्भव हो तो १५ ग्रेन गोल्ड क्लोराइड को न्यूनतम जल की मात्रा में घोलकर दंश स्थान पर इन्जेक्ट किया जा सकता है।

(ग) प्रतिस्पर्ष विष चिकित्सा—उपरोक्त प्राथमिक उपार्यों के साथ ही सर्प के काटने पर यथासंभव ज़ीघ्र ही बहुसंयोजक (Polyvalent) प्रतिस्पर्षविष को ताम्बूल सेबाइन में १:१० के अनुपात में घोलकर २० मि.जि. मात्रा में घीमे-घीमे अन्तःशिरा इन्जेक्शन द्वारा देते हैं। इस मात्रा को दो घण्टे बाद दोहराना चाहिये। निपात के लक्षण प्रकट होने पर इस मात्रा को पहले भी दोहराया जा सकता है। इसके बाद उग्र अवस्थाओं में प्रति ६ घण्टे बाद इतनी ही मात्रा सब तक देते रहना चाहिये, जब तक कि विष लक्षण पूर्णतया समाप्त न हो जायें।

वाइपर सर्पों के काटने पर स्थानिक स्वज और कोथ को रोकने के लिये दंश स्थान के चारों ओर प्रतिस्पर्षविष अन्तःस्पर्षित करना चाहिये। प्रतिस्पर्ष विष का अन्तःशिरा इन्जेक्शन ही अधिक लाभदायकी होता है परन्तु प्रविधित चिकित्सक के उपलब्ध न होने पर इसको ४० से ६० मि.ली. की मात्रा में अन्तःस्पर्षित या अन्तःपेशीय इन्जेक्ट किया जा सकता है। यदि बहुसंयोजक प्रतिस्पर्षविष न मिल सके तो एण्टिदेनित ४० से १०० मि.ली. रोगी की गिरा में दें। वह एण्टिदेनित जिस प्रकार के सर्प ने काटा हो, उसी के अनुसार (सर्प पश्चिमान कद) ही प्रयुक्त करना चाहिये। जैसे कोब्रा साँप के काटे को 'कोब्रा एण्टिदेनित' ही प्रयुक्त करना चाहिए।

(घ) सहायक चिकित्सा—सर्प काट व्यक्ति के शरीर में अनेक उपद्रव भी हो जाया करते हैं। अतः उपरोक्त विधिगत चिकित्सा के साथ रोगी को आराम पहुँचाने के लिये विशेष लक्षणों के उपशयन का भी प्रयत्न करना चाहिये। रबेल्स वाइपर और फुरसा सर्पों के काटने पर अत्यधिक बेचैनी होती है और दंश स्वाम पर तीव्र पीड़ा होती है। इसको दूर करने के लिये ऐस्प्रीन या मार्फीन देना चाहिये। निपात होने पर उद्दीपक औषध-एड्रिनलीन क्लोराइड या कोराफीन यदि देना चाहिये। तीव्र विषाक्तता में बड़ी मात्राओं में नार्वल सेराइन अकेला या नार. एड्रिनलीन के साथ अन्तःशिरा इन्जेक्शन देना चाहिए या रुधिर वा स्लाजमा का आधान करना चाहिए। कोल्ब्राइन प्रकार के सर्पदंश में श्वसन क्रिया रुक जाती प्रतीत होने पर धापीजन दें तथा कृत्रिम श्वसन देने की क्रिया करनी चाहिये। रक्त भार कम हो गया हो तो धेफेन्टीन (Mephentine) का इन्जेक्शन दें। रक्तस्राव का उपद्रव हो तो गिटामिन 'के' दें। सर्प विष के कारण उत्पन्न ऐंश्यों के प्रतिकार के लिये स्ट्रैचयड्स दें। रोगी के शरीर की उष्णता की रक्षा करें। गरम पानी की घोटकों द्वारा ताप पहुँचाना चाहिये। रोगी को गरम काफ़ी या जग दें। टिटनेस से बचाव के लिये ए. टी.

एस. १५०० यूनिट का अन्तःपेशी इन्जेक्शन दें। द्वितीयक जीवाणुओं के संक्रमण के प्रतिबन्ध के लिए पेनिसिलीन का इन्जेक्शन देना चाहिए।

इन्फ़ान्फ़ेन्स (पाण्डित्यपूर्ण काटने) —

पाण्डित्यपूर्ण काटने के लक्षण—पाण्डित्यपूर्ण काटने के बाद मनुष्यों में दुर्लक्षण २ सप्ताह बाद से २ वर्ष के भीतर कभी भी उत्पन्न हो सकते हैं। सामान्यतया दो सप्ताह पश्चात् दुर्लक्षण प्रारम्भ हो जाते हैं। पाण्डित्यपूर्ण काटने से, उत्पन्न लक्षणों की तीन अवस्थाएँ होती हैं—

(१) आक्रमणवस्था—दश स्थान पर लाडिमा, जलन, वेदना एवं पीड़नाक्षमता होती है। इन स्थानीय लक्षणों के व्यतिरिक्त मध्यम स्वरूप का ज्वर, निगलने में कठिनाई, प्रकाश और तेज आवाज का सहन न होना, निद्रानाश, शिरःशूल, बेचैनी, भुधानाश, चित्त में उदासीनता, नाड़ी गति की तीव्रता इत्यादि लक्षण दिखाई पड़ते हैं। मस्तिष्क की परम सूक्ष्म वेदनता के कारण अल्पतम उत्तेजना से गौरी अत्यधिक उत्तेजित हो जाते हैं। यह अवस्था २-३ दिन तक रहती है।

(२) उत्तेजना की अवस्था—यह अवस्था २-३ दिनों के बाद आती है। मस्तिष्क की सूक्ष्म वेदनता, बेचैनी एवं ज्वर इस अवस्था में बढ़ जाता है। ज्ञानेन्द्रियों को थोड़ा भी उत्तेजना के कारण का अनुभूत होने पर मुख ग्रसनिका एवं स्वरयन्त्र की पेशियों में पीड़ा और उद्देष्टन का प्रारम्भ होता है। रोगी गले की पीड़ा एवं ऐंठन के कारण मुँह में उत्पन्न लाग को भी निगल नहीं सकता, वार-वार युकता रहता है। शनैः-शनैः ग्रीवा की पेशियों की सूक्ष्म वेदनता अधिक बढ़ जाती है जिससे रोगी के जल को देखने, नाम सुनने या स्मरण मात्र से गले की मांसपेशियों में आक्षेप उत्पन्न होने लगते हैं और रोगी जल से, वादों की उत्पत्ति के कारण डरने लगता है। इस अवस्था को जलसंशय कहते हैं। जल के व्यतिरिक्त वायु का झोका, प्रकाश, शब्द आदि किसी भी उत्तेजना से इसी प्रकार गले में आक्षेप उत्पन्न होने लगते हैं। कुछ समय बाद गले की पेशियों के व्यतिरिक्त श्वसन की पेशियों और अन्त में सारे शरीर की पेशियों

में आक्षेप होने लगते हैं। प्रारम्भ में तो ये आक्षेप थोड़े समय (१-२ मिनट के लिए) के लिए होते हैं किन्तु बाद में २०-३० मिनट तक बराबर बने रहते हैं। सारे शरीर में आक्षेप होने पर धनुर्वत के समान पेशियों में स्तब्धता, उद्देष्टन और बाह्यायाम (Opisthotonos) आदि लक्षण होते हैं। आक्षेपों के कारण रोगी कोई खाने पीने की वस्तु नहीं ले सकता, फलस्वरूप कमजोरी आने लगती है। ग्रीवा की पेशियों में आक्षेपमूलक विकृति होने के कारण कुत्ते के समान भौंकने की ध्वनि रोगी के मुँह से निकलती रहती है। यह अवस्था भी २-३ दिन रहती है।

(३) अंगघात की अवस्था—इस अवस्था में आक्षेप बन्द हो जाते हैं और अंगघात पैदा हो जाता है। सर्वप्रथम अधोहनु की पेशियों का घात होता है। बाद में क्रमशः शाखाओं, श्वसनान्त्रों आदि की पेशियों का अंगघात होता है और रोगी की मृत्यु हो जाती है। क्वचित् हृदय का काम रुक जाने से भी मृत्यु हो सकती है।

चिकित्सा—पाण्डित्यपूर्ण काटने के बाद आघात के अन्दर रोगी चिकित्सा के लिये आ जाने पर कुत्ते के काटने के स्थान को पोटेथियम परमैंगेट के घोल से धो देना चाहिये। इसके बाद घाव को शुद्ध कार्बोसिक एसिड या नाइट्रिक एसिड से जला देना चाहिये। इस घाव को सी कर बन्द न करें, तीन दिन के बाद सी सकते हैं एवं रोपण करने के उपाय कर सकते हैं, पहले नहीं। स्थानिक चिकित्सा करने के पश्चात् रोगी को एण्टि-टैबिक पैन्सीन २ सी.सी. की मात्रा में लगातार चौदह इन्जेक्शन उदर की पेशियों में किसी अस्पताल में लगवा दें।

जल संशय उत्पन्न हो जाने के बाद रोगी के प्राणों को बचाने में कोई चिकित्सा सफल नहीं हो पाती। केवल लाक्षणिक उपचार ही रोगी के कष्ट को कम करने के लिये यथाशक्य किया जाता है। ग्रीवा की मांसपेशियों का आक्षेप, स्तब्धता आदि के शमन के लिये वेरेस्ट्रिहाइल, लार्जेविल आदि औषधियों का व्यवहार आवश्यकतासार किया जा सकता है।

वृश्चिक दंश—

शरीरगत विष लक्षण—विष के डंक चुमाने पर

सामान्यतः स्थानिक लक्षण उत्पन्न होते हैं। दंश स्थान पर तुरन्त ही एक लाल बेरा बन जाता है और अति तीव्र दाहक वेदना होती है। किन्तु कुछ बिच्छुओं में विष की मात्रा तीव्र होती है, उनके द्वारा डंक के चुभने से दंश स्थान से वेदना ऊपर की ओर जाती प्रतीत होती है और स्थानिक लक्षणों के अतिरिक्त चक्कर, पेशियों में निबलता, वमन, अतिसार, आक्षेप, मानसिक विक्षोभ आदि सार्वदैहिक लक्षण भी उत्पन्न हो सकते हैं।

बृश्चिक दंश से प्रायः मृत्यु नहीं होती किन्तु विष के अति तीव्र होने पर तीन वर्ष से कम उम्र के बच्चों में तीव्र फुफ्फुस शोथ होकर मृत्यु हो सकती है।

चिकित्सा—बिच्छु के काटने के तुरन्त बाद दंश स्थान से ऊपर बंधन बांधकर विष की गति को ऊपर की ओर बढ़ने से रोक देना चाहिए। दर्द को तत्काल दूर करने के लिए नोवोकेन दो प्रतिशत की दो सी.सी. की मात्रा इन्जेक्शन द्वारा दंशित स्थान के चारों ओर प्रविष्ट कर दें। सार्वदैहिक लक्षण उत्पन्न होने पर हाइड्रो-कार्टिसोन के साथ ग्लूकोज सेलाइन अन्तःशिरा दें। एड्रो-पीन इन्जेक्शन लगा दें ताकि फुफ्फुस शोथ न हो पाये। मधु-मक्खी, बर-ततैया आदि का काटना—

लक्षण—इन कीटों के काटने से दंश स्थान पर क्षोभ, वेदना और सूजन हो जाती है। सामान्यतः एक कीट के एक बार काटने से स्थानिक लक्षण ही उत्पन्न होते हैं किन्तु अनेक मधु-मक्खियों या ततैयों के एक साथ डंक चुभने पर स्थानिक लक्षणों के साथ एलर्जी के कारण अनेक सार्वदैहिक लक्षण भी उत्पन्न हो जाते हैं। चक्कर, घस में संकीर्णन का अनुभव, हृदयप्रताप, पित्ती, अचेतनता, चेहरे का नीला पड़ना और श्वास का अवरोध प्रभृति लक्षण, स्तब्धता से मृत्यु तक हो सकती है।

चिकित्सा—ये कीट डंक चुभने के बाद अपना डंक दंश स्थान पर ही छोड़ देते हैं अतः तुरन्त साफ सुई या नाखून द्वारा डंक को बाहर निकाल देना चाहिए। फिर शीघ्र ही किसी एंथि हिस्टामीन कीम की दंश स्थान पर मल दें अथवा दंश स्थान पर स्पिट, मिट्टी का सेच, पेट्रोल, चुने का पानी, लाइकर बमों-निया फोर्ट इनमें से जो भी पदार्थ उपलब्ध हो तुरन्त

लगा दें। सूजन और वेदना को कम करने को दंश स्थान पर सेंक करायें। एलर्जी के सार्वदैहिक लक्षण उत्पन्न हों तो एंथि हिस्टामीन औषध जैसे साइनोपेन का दो सी.सी. इन्जेक्शन अन्तःपेशी लगा दें या साइनोपेन, एक्टीडिस, फेनरगान में से कोई भी औषध मुख द्वारा दें। उपर अवस्थाओं में नार्मल सेलाइन में १०० मिलीग्राम हाइड्रो-कार्टिसोन अन्तःशिरा इन्जेक्शन विदुशः विधि से देना चाहिए अथवा कैल्शियम ग्लूकोनेट का अन्तःशिरा इन्जेक्शन देना चाहिए। —डा० प्रेमप्रकाश अवस्थी

ल० ह० रा० आशु० कालेच, पीलीभीत

पृष्ठ १३८ का शेषांश

भ्यास करे तो शारीरिक, बौद्धिक, धार्मिक स्वास्थ्य मिल सकता है। उनके अनुसार आध्यात्म ८ अंग का है—

१. यम, २. नियम, ३. आसन, ४. प्राणायाम, ५. प्रत्याहार, ६. ध्यान, ७. धारणा, ८. समाधि।

इन नियम का पालन करना अति आवश्यक है। सभी मानसिक, बौद्धिक, शारीरिक रोगों का इलाज केवल आध्यात्म है। यम-नियमों का पालन है।

आसन—इनसे शरीर की निरोगता, संयम, सहनशीलता बढ़ती तथा विवेक बढ़ता है। योगाभ्यास में आखरीसमाधि के लिए कोई एक आसन करना पड़ता है।

प्राणायाम—प्राण के कारण सब शरीर के व्यापार चलते हैं। प्राण नहीं तो मृत्यु होती है। उसका व्यायाम प्राणायाम है। दीर्घ श्वास से आयु बढ़ती है। बुद्धि बढ़ती, इन्द्रियों के दोष नष्ट होते हैं। विवेक बढ़ता है।

पृष्ठ १४४ का शेषांश

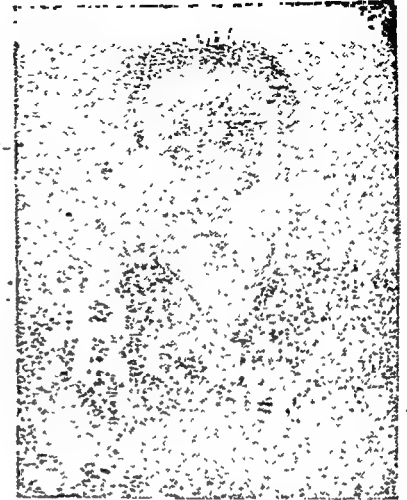
पेट्रोल की वाष्प सूँघने से उत्पन्न विष प्रभाव में व्यक्तियों को ठूली हवा में रखना चाहिए और लाकसी-जग सुंघाना चाहिए व कृत्रिम श्वास देनी चाहिए। श्वास मार्ग में तैल पहुंचने के उपद्रवों में जो विशेषतया बच्चों में होती है, उनको देखते हुए बच्चों में आमाशय प्रक्षालन जहाँ तक हो सके नहीं करना चाहिये। कृत्रिम श्वास देना और आक्सीजन का प्रयोग करना अति उत्तम है। उत्तेजक एवं क्लृप्त औषधियों का प्रयोग करना चाहिए जिससे रोगी शीघ्र भारोग्यता प्राप्त कर लेता है।

सर्पदंश में केवल आयुर्वेद चिकित्सा ही उपयुक्त है

डा. सु. व. काळे की एच.डी.

डा. वी. सु. व. काळे साहब वैद्यनाथ फालेज-पारसी के पत-
स्वति शास्त्र के प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष हैं। आप ने B. Sc. में प्रथम
श्रेणी और M. Sc. (Botany) प्रथम श्रेणी में सर्व प्रथम स्थान प्राप्त
कर छात्रियाण स्थापित कर, Ph. D. की डिग्री प्राप्त की। आपके अब
तक ४० शोध-पत्र प्रकाशित हो चुके हैं तथा अनुसन्धान में संलग्न हैं।
M. Sc. और Ph. D. के परीक्षा भी हैं तथा आपके मार्गदर्शन में
अब तक दो Ph. D. हुए हैं। पतञ्जलिशास्त्र का अध्ययन करते हुए आयु-
र्वेद और प्राकृतिक चिकित्सा में भी अतिरिक्त रुचि है तथा इनकी परीक्षा
भी उत्तीर्ण की है। अत्यासन तथा वैदिक तत्त्व ज्ञान, धर्म और विज्ञान में
विस्तृत गहरी रुचि रखती, संतानी समस्त प्रकृति के सुहृद सत्जन व्यक्ति हैं।
आपकी पत्नी भी पतञ्जलि शास्त्र में ही M. Sc. Ph. D. है। आपने
सर्पदंश की आधुनिक चिकित्सा की उपयोगिता को नकारा नहीं है।
श्रेष्ठतम प्रमाणित किया है। रोख अननीय है। आपसे सहयोग के लिए
हम हमेशा से शान्ति प्रकट करते हैं—

—गिरधारी लाल मिश्र



आयुर्वेद का सर्पदंश चिकित्सा का ज्ञान वेद से आया
है। अतः सबसे प्राचीन शास्त्र, सर्वकाल से है। अतः
यह इसी कहीं भी उपलब्ध हो सकती है और उपयोगी
सिद्ध होती है। आयुर्वेद में सर्प विष उत्पन्न करने के लिये
अनेक उपाय बताये हैं।

पेट में देदे की और समय द्वारा विष निकासी की
दवाएँ—१. राममिर्च। २. बांस कटूल। ३. मिरप बीज
पत्ते। ४. आक फूल, पान, मूत्र, उसका दूध। ५. लंगली
प्याप। ६. अमृता (मिलीय) मूल। ७. रोता। ८. लफेद
बसु और गोमूत्र। गौ घृत भी पेट में दिया जाता है।

काम दे विष रोगीना—पीपल के पत्ते के देठ कान
में घाले तो अगर सर्प विष शरीर में है तो कान में दण्ड
देता। रोगी परेशान होगा। यह सावधानी से करना
पड़ता है। रोगी को पकड़ कर रखना पड़ता है। देठ विष
खींचकर नीला फाला हो जाता है।

१-पुचवंवा मूल, लफेद घृत मूल, कान में पकड़े तो
पड़दे से विष खींचा जाता है और मूल नीली हरी
पनती है।

विरेचन से—रक्तों मूत्र देवे से दस्त होंगे। गुडमारी
देने से पेशाब होंगे और विष निकल जायेगा।

श्वास मार्ग से विष निकासना—थाक का दूध नाक
में डालें तो विष उत्पन्न होता है।

२-सपेद कन्हेर मूल या फूल का ज्वर बुझाने से सर्प-
विष उत्पन्न होता है।

३-नस्य से भी विष कम होता है।

त्वचा से विष करना—सर्प दंश वाले रोगी को
मिट्टी का कीचड़ घना कर खट्टे में बिठाये विष कम
होगा।

(२) सर्पदंश रोगी के शरीर पर पानी मारने से
सर्प विष बाहर निकल जाता है।

जाखों में अंजन करना - रोठे का अंजन करने से

सर्प विष कम होता है।

काटे हुये जगह से विष निकालना—सर्प कोटी हुई जगह को तीक्ष्ण छुरी से काटना, रक्त को बहने देना। उसके साथ विष चला जाता है।

२. काटे हुये स्थान से मुँह से खून चूसना। पर मुँह से जखम नहीं होना चाहिए।

३. घुर्गी की गुदा सर्पदंश पर लगाये से घुर्गी विष खींच लेती है और मर जाती है। जिन्दी रखे तब तक लगाना चाहिये।

४. मयूर की गुदा काटे हुये स्थान पर लगाने से विष खींच लेता है।

५. नेवले का खुँह काटे जगह पर लगाने से विष खींच लेता है।

विष को हृदय की ओर नहीं जाने देना—इसके लिये घंघन का उपयोग करना चाहिए।

इसी प्रकार बिना कोई छसरा उठाये सर्पदंश की चिकित्सा देहाती लोग रोगी का ईलाज देहाती दवा से कर सकते हैं। और सर्पदंश की चिकित्सा तत्काल शुरू होनी चाहिए नहीं तो रोगी मर जाता है। इसीलिये आयुर्वेद चिकित्सा ही उपयुक्त है।

सरकार प्धर ध्यान दे और देहाती को जाने वाली विद्या चिकित्सा की उपेक्षा करने के बजाय हर देश में कम से कम सर्पदंश चिकित्सक रखने की व्यवस्था करे और जो परोपकारार्थ करते हैं उनको मान्यता दे।

इतना ही नहीं पुराने लोगों को सम्मानित करके नये लोगों को सिखाने की प्रोत्साहित करे। तब ही लोगों का कल्याण होगा।

प्रायः सर्पविषः खरग, विरेचन, मूत्र, कान, त्वचा, नाक, मुँह आदि मार्ग से वहाँ निकलता जा सकता है ?

सर्पदंश से सर्प विष सीधा रक्त में निक्षेप होता है। सर्प दंश से हजारों लोग हर साल मरते हैं। ऐलोपैथी के ज्ञान में सर्प विष कम करने के लिये रक्त में ही सीरम देते हैं। यह अच्छी रोक बाध सीरम बहुत मुश्किल से और कष्ट में तैयार की जाती है। यह केवल 'डब्ल्यू-२' अस्पताल में ही उपलब्ध है। ऐलोपैथी के मतानुसार सर्प विष केवल गन्दी सीरम रक्त में देने से ही कम होता है। उसके साथ

अगर बन्धन सर्गाया है तो सर्प दंश का स्थान जोरकर रक्त वहाने से विष कम करते हैं।

आयुर्वेद में विष कम करने की अनेक विधियाँ बतलायी गयी हैं जो रक्त में औषधि, दवा मिलाये बिना हैं। इसी लिये ऐलोपैथियों को इसके बारे में शक है। यह उन्हें मान्य नहीं है। सर्पविष कम करने के लिए आयुर्वेद में रक्त महावे के अलावा स्थावर विष का प्रयोग किया जाता है। विष को रक्त में से खींचने वाली वनस्पतियों का प्रयोग किया जाता है। मिट्टी का प्रयोग किया जाता है। इन सभी में स्थावर विष देकर वमन विरेचन पेशाब कराने का अधिक महत्व है और इसका ही प्रयोग आयुर्वेद के लोग ज्यादा करते हैं। इससे रोगी ठीक हो जाते हैं। ऐलोपैथी वाले फिर भी नहीं मानते। उनका इस पर भरोसा नहीं है उनका कहना है कि—

(१) सर्पविष तो रक्त में होता है फिर वो आमाशय में से वमन द्वारा कैसे निकाल सकता है ? अतः यह झूठ है और जो रोगी बच गये ऐसा बताते हैं उनको विपारी सांप ने नहीं काटा होगा। यही सबाल विरेचन, मूत्र-विरेचन के बारे में है।

(२) यही सबाल मिट्टी के प्रयोग के बारे में है कि—रक्त में विष है तो त्वचा पर मिट्टी लगाने से क्या फायदा ?

(३) यही सबाल पीपल के पत्ते के प्रयोग कान में डालकर सर्प विष खींच लेने के बारे में है।

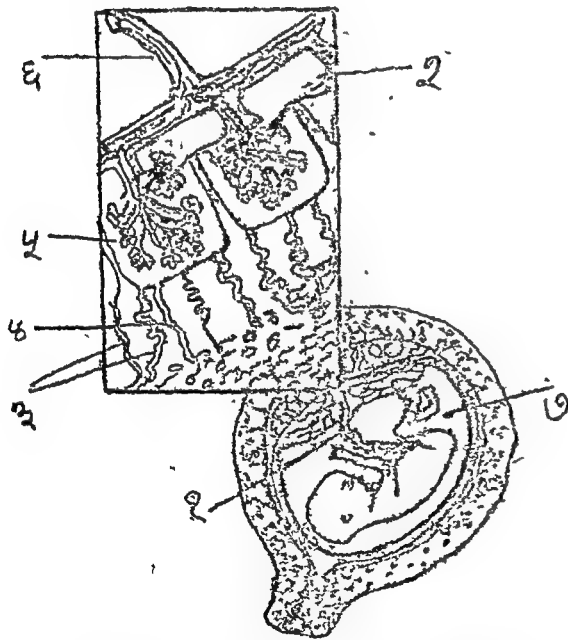
(४) यही सबाल नस्य के धारे में तथा ब्रज्जन के धारे में है।

(५) यही सबाल घूम्रपान या गंडूब के धारे में है। यह ऐलोपैथी का बहुत बड़ा अज्ञान है। आयुर्वेद को वह विज्ञान नहीं मानते पर आयुर्वेद ही सही विज्ञान है। और आज द्रवनी मानव शरीर की यह अनाटामी, फिजिआलजी सब जानते हुए भी अज्ञानी हैं। इसका मतलब यह स्पष्ट है कि आयुर्वेद का ज्ञान अष्ट और सूक्ष्म है और पदार्थ विज्ञान का ज्ञान भी सूक्ष्म तथा अष्ट है।

आयुर्वेद में सर्पविष कम करने के लिए सूक्ष्म बुद्धि का उपयोग किया है। बेशे दो वेग में ही इसका अर्थ

गया तो भी विष एक-२ धातुओं को निषाक्त बनाता है। और सब धातुओं की दृष्टि के कारण मनुष्य जल्द मर जाता है। इन धातुओं में रस, रक्त, मांस, मेद, अस्थि, मज्जा, बीर्य है। विष से इन सबकी दूषणी होती है इसलिये विष के भी सात वेग हैं। हर वेग के लक्षण अलग होते हैं।

मनुष्य की त्वचा में रक्त की केशिकाएँ होने की वजह से त्वचा से स्वेद निकलता है। यही केशिकाएँ बाहर की वस्तुओं को खींचते हैं याने कि शोषण करते हैं। जब गर्भ की वृद्धि होने लगती है तो अण्डाशय (Placenta) की त्वचा और गर्भाशय, गर्भ की त्वचा अलग-२ होती है। फिर भी उस बालक की पोषण व्यवस्था रक्त केशिकाओं से होती है वैसे ही उस गर्भ के उत्पन्न मूल द्रव्य केशिकाओं के द्वारा शोषित होकर बाहर निकलते हैं।



गर्भाशय में स्थित गर्भ (ऊपर मनुष्य में अण्डाशय) को विस्तृत रूप में दर्शाया गया है।

१-गर्भ नाभि ताल २-रक्तानाशय ३-माता की धमनियाँ ४-माता की शिराएँ ५-अण्डाशय ६-गर्भ नाभि ताल

याने कि रक्त में खींचने की और अनावश्यक को बाहर निकालने की अद्भुत क्रिया है।

इसलिये आयुर्वेद में मिट्टी से विष निकालने की प्रक्रिया बतलायी है। बाहर की त्वचा को संपर्क अब मिट्टी से आता है तब मिट्टी भी शोषण करती है और रक्त मूल पदार्थों को बाहर निकालने वाला होता है और विष निकाला जाता है।

कान में का जो मृदु सूक्ष्म परदा है वहाँ की केशिकाओं से सम्बन्ध जोड़कर पीपल के पत्तों का देठ डाल कर, वसु पुनर्नवा, मूली डालकर विष खींचते हैं। अगर विष नहीं खींचा जाता तो दर्द नहीं होना चाहिए। कान में का मैल भी तो रक्त से ही बाहर आता है।

वमन से और विरेचन से भी विष कम किया जाता है वैसे ही मूत्र विरेचन से भी विष कम किया जाता है। (गुहमारी के पत्ते या नागरमोचा देने से पेशाब होता है विष खत्म होता है।)

विष के भी सात वेग होते हैं जो निम्न प्रकार हैं। उसको ही की कलारा कहते हैं।

प्रथम वेग में विष—रक्त विषाक्त बनता है। रक्त काला पड़ जाता है।

दूसरे वेग में विष—मांस को दूषित करता है। कृष्णता सृजन आती है।

तीसरे वेग में विष—मेद को दूषित करता है। दंश स्थान सड़ता है। नाखों से न दीखना, भारीपन होता है।

चौथे वेग में विष—कोष्ठ में पहुँचकर कफ प्रधान दोषों को दूषित करता है। इससे तन्हा, मुँह से कफ का गिरना होता है।

पाँचवे वेग में विष—अस्थि को दूषित करता है।

छठवे वेग में विष—मज्जा को दूषित करता है। हृदय में पीडा होती है।

सातवें वेग में विष—शुक्र में या बीर्य में पहुँच कर उसे दूषित करता है। व्यान वायु को अतिशय दूषित करता और कफ को सूदन स्रोतों से निकाल कर सब जगहों पर दूध करता अथाशोच्छ्वास बन्द कर देता है।

देखिये चौथे वेग में कोष्ठ में पहुँचता है और कफ और रस को दूषित करता है। अतः यह विष आयुर्वेद-

दवा से खींच कर वमन, विरेचन सूत्र विरेचन द्वारा बाहर फेंका जाता है। अतः वमन विरेचन, मूत्र विरेचन सच है।

पाचन संस्थान को भी शुद्ध रक्त दिया और अशुद्ध रक्त लिया जाता है। पचा हुआ रस का शोषण दो ही करता है और कभी धावश्यकता पड़ी तो रक्त से लेता है। जब विरेचन एरण्ड तेल का जैते हैं तब मैला तो बिकसता है पर शरीर के अनेक स्थान पर के सूक्ष्म दोष रक्त में से खींचकर आंतद्वियों में लाया जाता है और गुदा से बाहर फेंका जाता है। इसमें ज्यादा पानी और विजातीय द्रव्य रक्त से बाहर आते हैं। वही हासत जब टूटी जयती है तब Dehydration की है। अगर dehydration में रक्त में का पानी टूटी में जा रहा है। इसका अर्थ ही यह है कि रक्त लेता भी है और देता भी है।

इसलिये आयुर्वेद की संप विष कम करने की सब विधियाँ सत्य हैं। अगर यह सच नहीं होता तो निम्न बातें नहीं होती-

१. त्वचा शरीर में की, रक्त में की संदगी बाहर नहीं देती।

२. कान में घैसा (Wax) नहीं बनता।

३. फुफ्फुस में से इवासोन्डवास द्वारा रक्त में का कार्बन डाइ ऑक्साइड आदि वायु नहीं निकलते और वाष्प रूप में द्रव पदार्थ बाहर नहीं आते।

४. रक्त में से ही पेशाब बूक में नहीं बनता। और नहीं पेशाब के द्वारा रोग जाते। (पर पेशाब से रक्त में का शरीर का दोष यालुम होता है।)

५. मैल भी तो शरीर की स्वस्थता और अस्वस्थता बनता है। इसका मतलब मैल में भी ऐसे गुण रक्त में से शरीर में नहीं आते थे।

गर्भाशय में गर्भ का संवर्धन और उसमें के प्रयुक्त पदार्थों का निष्कासन नाभिनाल एवं अपरा के माध्यम से माँ के खून से नहीं होता।

६. टूटी ज्यादा लगने पर दिहाइड्रेशन नहीं होना और रोपी के मरने की नीवत नहीं जाती (अगर रक्त का और पाचन संस्थान का सम्बन्ध न होता)।

७. वैसे ही शक्ति वमन से भी रोगी व्याकुल नहीं होता

८. खाया हुआ अन्न अन्नरस बनकर रक्त में नहीं जाता।

९. खायी हुयी दवा पेट से रक्त को नहीं मिलती।

१०. त्वचा पर लगाये हुये मलहम अथवा दवा से त्वचा रोग या अन्य ठीक नहीं होते।

११. पेट में बड़े हुए दोष रक्त में नहीं जाते।

१२. अगर रक्त और त्वचा का सम्बन्ध नहीं होता तो रक्त से ही स्वेद के रूप में पानी और विजातीय पदार्थ बाहर नहीं दिये जाते।

१३. पेट में का पानी रक्त में मिलला है पर अगर रक्त देता कुछ भी नहीं तो मूत्र नहीं बनता।

१४. अगर रक्त से विषले पदार्थ बाहर निकलते ही न थे तो मूत्र मार्ग से रोग कम नहीं किया जा सकता था इन सभी क्रियाओं से क्या पता चलता है? इससे यह सिद्ध होता है कि शरीर में का रक्त पूरे शरीर के साथ सम्बन्ध रखता है। परिस्थिति के अनुरूप इसका कार्य चालू रहता है और अलग-अलग जगह पर द्रव बाहर देता है।

आयुर्वेद में इस तरह को जानकर और पदार्थों का आकर्षण विकर्षण और मादक तत्व को ध्यान में लेते हुये ही सभी प्रयोग बताये गये हैं। सभी प्रयोग सच हैं और वमन का तो ठीक ही है। क्योंकि पेट में स्थानर विष तो संप विष को खींचता है और वमन कराकर बाहर फेंकता है। इससे सभी धातुओं का विष रक्त द्वारा निकाला जाता है। यह सब केशिकाओं के कारण हो सकता है।

अतः वमन, विरेचन, मूत्र द्वारा निट्टी, पानी, नस्य, धूम्रपान, अंजन आदि द्वारा संप विष खींचकर बाहर निकाला जाता है यह सिद्ध हुआ।

अथर्ववेद में औषधि को रक्त से विष खींचने वाली और वमन विरेचन द्वारा बाहर फेंकने वाली ही बताया है। औषधि का गुणधर्म विष खींचने का और बाहर फेंकने का हुआ।

वेद में वमन, विरेचन द्वारा विष निकालने का विधान—

१—तस्तुवं न तस्तुवं वेत् त्वमसि तस्तुवम्।

तस्तुवेनारसं विषम् ॥

—अथर्व ५-१३-११

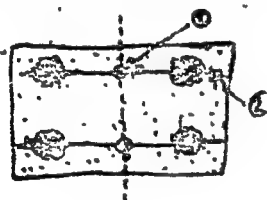
—सोपांश पृष्ठ १६० पर देखें।

सर्प विष निवारण

वैद्य मोहर सिंह आर्य वैद्य वाचस्पति

यह स्मरण रहे—अधिक विष वाले साँपों में—१. अति वृद्ध, २. अतिवाल, ३. रग्ण, ४. केंचुली छोड़ते हुए, ५. भवभीत हुए, ६. नेपथे के पछाड़े हुए और ७. जल से ताढ़े हुये सर्प अल्पविष वाले होते हैं, ऐसा सुश्रुत ने कल्पस्थान में कहा है।

सब साँपों के सामान्य दष्ट लक्षण—दर्दोकर (फनि-यर cobra) विष से त्वचा, नख, नेत्र, दन्त, मुख, भ्रूज, मूत्र तथा वंशस्थान काले पड़ जाते हैं।



१—सर्पवंश

२—इस रेखा पर चोरा लगायें

वंशित स्थान के दोनों ओर (कुल ४) वह स्थान दर्साये हैं जहाँ कि सर्पविष संचित हो जाता है और

धीरे-धीरे रक्त में घुलता रहता है। इस

कारण से चोरा इस प्रकार लगायें

कि इन स्थानों से संचित विष

निकल जाये।

रुसता, सिर में भारीपन, सन्धियों में वेदना, कटि-पीठ-भ्रीवा में दुर्बलता, जम्माई आना, कम्पन, स्वर का ठंढा, गले में घर्घराहट, जड़ता, सूखे उद्गार काण-श्वास हिकका, वायु का ऊपर की घाना, शूल, ऐंठन, प्यास, कालास्राव, क्षाग का घाना, स्रोतों का बन्द होना तथा वातजन्य नाना प्रकार की वेदनाएँ होना।

२. मण्डलि (vipar) धिप से त्वचा, नख, मूत्र-मूष आदि पीले हो जाते हैं।

शीत की इच्छा, सर्वांग सन्ताप, दाह, ध्यास, मद, मूर्च्छा, ज्वर, ऊर्ध्वमार्ग तथा अधोमार्ग से रक्त आना, मांस का विदीर्ण होना, शोथ, वंश का सड़ना, पीले रूखों का देखना, विष का शीघ्र कुपित होना तथा पित्तज नाना प्रकार की वेदनाएँ (ओष, चोष आदि) होना।

३. राजिमान सर्प से त्वचा, नख श्वेत हो जाते हैं।

शीतपूर्वक ठंढा, रोमहर्ष, अंगों में जड़ता, वंश के चारों ओर शोथ, घट्ट रुफ का मुख से गिरना, बार-बार घमन, नेत्रों में कण्डू, गले में शोथ, घर्घराहट, श्वास का रुकना, अन्धेरी आना तथा अफचम्य नाना प्रकार की वेदनाएँ होती हैं।

विशेष—१. पुष्प-साँप से काटा रोगी ऊपर देखता है।

२. स्त्री-साँप से काटा रोगी नीचे देखता है, मांसे में शिराएँ उभर आती हैं।

३. मनुष्यक साँप से काटा रोगी तिरछा देखता है।

४. गर्भवती से काटे हुए मनुष्य का मुख पाण्डु वर्ण एवं क्षोपयुक्त होता है।

५. सूतिका सर्पिणी से काटे हुए मनुष्य को उदरशूल होता है, रक्तयुक्त मूत्र आता है।

६. वृद्ध साँप से काटे हुये व्यक्ति पर विष वेग मन्द होता है। विष देर में चढ़ता है।

७. निविष साँप के काटने पर विष लक्षण नहीं होते।

८. अन्धे साँप से काटने पर अन्धता हो जाता है।

९. बालक साँप से काटने पर विष जल्दी चढ़ता है, पर मन्द रहता है।

चिकित्सा—

(१) आश्वासन चिकित्सा—

ददिहिमह्यं वरुणो दिवः कविर्व-

भोभिरुग्रैर्निरिणामि ते विषम् ।

अतमखातमुत सक्तमग्रभमिरेव

घन्वन्ति जजास ते विषम् ॥

—अथर्षधेय ५/१३/१

(वरुणः) सबसे श्रेष्ठ वरुण योग्य (दिवः कविः) वेदवाणी के कवि परमात्मा ने (मह्यम्) मुझ में (हि) निश्चय (ददिः) ऐसा भारी तैज दिया है कि (उग्रैः वज्रोभिः) उग्र वज्रों से (ते) तेरे (विषम्) विष को (निरिणामि) मैं निकालता हूँ । (खातम्) सर्प दांतों के गहरे घाव को (अखातम्) कम गहरे घाव को (उत्तम्) घावा (सक्तम्) सांव के छूने मात्र को (अग्रभम्) मैंने अपने वश लिया है । (ते) तेरा (विषम्) विष (इरा-इव-घन्वन्) मधुसूतल में पड़े जल की भांति (निजजास) बस अव करता हूँ ।

इस मन्त्र में तीन प्रकार के सर्पदंष्ट के पारों का वर्णन किया है । यथा—

१. खात—सर्प दंष्ट के गहरे घाव, जिसको सुश्रुत ने सर्पपित्त कहा है ।

२. अखात—सर्प दांतों के चिन्ह मात्र, जिसे सुश्रुत ने रक्षित कहा है ।

३. सक्त—सर्प से स्पर्श प्रभाव मात्र, सुश्रुत ने सर्प-ज्वाभिहत कहा है ।

इस मन्त्र में आश्वासन चिकित्सा का वर्णन किया है । आश्वासन चिकित्सा को ही मन्त्र विद्या संवशीकरण (Hypnotism) कहते हैं । आश्वासन से रोगी को साध पड़े जाता है । सभी सर्प विषधारी नहीं होते, उनमें अल्प विष जाने भी होते हैं, निर्विष भी पाये जाते हैं । विष से सर्प का भय भारी होता है । भय को दूर करने के लिये ही आश्वासन उपचार की जरूरत है ।

सदाचारी, ब्रह्मचारी, बहिष्कार तथा साधु जीवन व्यतीत करने वाला मन्त्र चिकित्सक मानसिक सद्भाव तथा हितवचनों से आश्वासन देता है कि रोगी नहीं मरेगा ।

(२) बन्धन चिकित्सा—

यत् ते अपोदकं विषं तत् त एतास्वग्रभम् ।

गृह्णामि ते मध्यममुत्तमं रस-

मुतावमं भिषसा नेशादादु ते ॥

(ते) तेरा (यत्) जो (अपोदकं विषं) शरीर के जल रूप रक्त में जहाँ तक न मिला हुआ विष है (ते तत्) तेरे उस विष को (एतासु) इन ग्रहणियों में (अग्रभम्) बांधवा हूँ । (ते) तेरे (उत्तमम्) उत्तम (मध्यमम्) मध्यम (उत्) ऊपर (अग्रमम्) निचले (एतं) विष को गृह्णामि स्वयं करवा हूँ । (शात्) अनन्तर (उ) ही (ते) तेरे (भिषसा) भय से (शियत्) सम्भव है नष्ट हो जाए ।

इसमें निम्न बातें कही हैं—

१. एतास्वग्रभम्—सर्प के काटने पर बन्धनियों से बांधना ।

२. अपोदकं—सर्पदंष्ट से कुछ पृथक् बन्धन बांधना अर्थात् सर्प विष जहाँ तक रक्त में फैल गया है उसके ऊपर बन्धन बांधना ।

सुश्रुत में सर्पदंष्ट (काटे स्थान) से ४ अंगुल ऊपर बांधने का विधान है ।

३. खात उ-यथासम्भव शीघ्र बन्धन बांधना चाहिए

४. उत्तमं, मध्यमं, अग्रमं—बन्धन ३ बांधने चाहिये

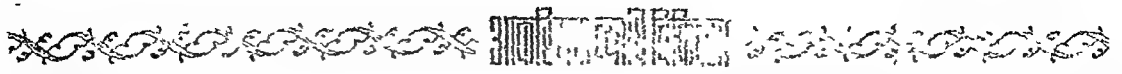
१--अग्रम निचले सक्त (सर्वाङ्गाभिहत)

२—मध्यम अखात (रक्षित)

३—उत्तम खात (सर्पित)

बन्धन बांधने का लाभ—सर्प काटे पर यदि बन्धन न बांधा जाए तो रोगी भय से मर जाए । सर्प विष से रोगी थोड़े मरते हैं किन्तु भय से अधिक मरते हैं । सर्प की फुंकार से ही भय हृदय में बैठ जाता है । वही भय शर देता है । इसलिए—

१. सर्प काटने ही तुरन्त बन्धन बांध दें । २. बन्धन काटे हुए स्थान से ४ अंगुल ऊपर बांधें । ३. दूसरा बन्धन पहले बन्धन से ४ अंगुल ऊपर बांधें । ४. इसी प्रकार तीसरा बन्धन दूसरे बन्धन से ४ अंगुल ऊपर बांधें ।



३. वाद्य चिकित्सा—

वृषा मे रशो नभसान तन्य-

तुल्येण ते वचसा वाद्य आदु ते ।

अहं तत्रस्य नृक्षिरग्रसं रसं तमस

इव ज्योतिरुदेतु सूर्यः ॥ (अथर्ववेद)

(मे) मेरा (रवः) ध्वज करने का साधन तुल्यधि आदि वाजा (वृषा) अमृत का बरसाने वाला (नभसा तन्यतुः) आकाश के साथ वर्तमान कड़कने वाली बिजली की भांति है । उसकी (उग्रोन वचसा) उग्र ध्वनि से (ते) तेरे विष को (ते आत उ) तुझे काटने के अनन्तर ही (वाद्ये) वाधित करता हूँ । (अहं) मैं (तस्य) उसके (रसमे) विष को (नृभिः) छुरचने के साधन से (अग्रभम्) ग्रहण करता हूँ । सर्पदण्ड, रोगी (तमसः) बन्धेरे से (सूर्यो ज्योतिः इव) सूर्य ज्योति की भांति (उदेतु) उदय की प्राप्ति हो ।

सांप का काटा सोए, बिच्छू का काटा रोए । सर्प दण्ड रोगी को सोने नहीं देना चाहिए । इस मन्त्र में नगारा आदि का बजाना बताया है, साथ ही साथ सर्प घाव को स्वच्छ करना कहा है । वाद्य चिकित्सा के साथ छेदन उपचार कहा है । वाद्य यन्त्र के तीव्र शब्द-ध्वनि से रोगी का ध्यान बट जाता है । ध्यान बटने से मन में सर्प काटे का भय दूर हो जाता है । आचार्य सुश्रुत ने भी कहा है—‘वाद्यस्य शब्देन न हि यान्ति नाशं विषाणि घोरान्यपि यान्ति सन्ति ।’ वाद्य यन्त्र के शब्द से घोर विष भी नष्ट हो जाता है । दण्ड व्यक्ति को सोने न दें ।

४ छेदन चूपणोपचार—

सर्पदण्ड त्रण का छेदन करके उसका विष निकाल दें । सर्पदण्ड घाव को थोड़ा काटकर, दबाकर चूपकर विष को बाहर निकाल दें ।

आचूपण—सर्पविष को मुख से चूपकर निकालते हैं । इसमें आवश्यकता की आवश्यकता है ।

१. चूपन वाले के मुख में त्रण-भक्त न हो । २. अप-चूपण करने वाला प्रथम मुख में घूत लगा ले । ३. शृङ्खला लगाकर आचूपण करना उचित है ।

५. आशुदण्डनोपचार—

वक्षुषा चक्षुर्हन्मि त्रिषेण हन्मि ते विषम् ।

अहेन्द्रियस्व मा जीवी प्रत्यगन्वतुला विषम् ॥

१. इस मन्त्र में सर्पदण्ड के विष को दूर करने के लिये त्रिषेण वानें कहा है—

१—सर्पदण्ड घाव को अग्नि से दग्ध करना ।

२—सर्प काटे घाव में स्थावर विष को प्रक्षेप करना ।

३—काटने वाले सर्प को मार देना ।

४—उसी सर्प के प्रति विष को लौटाना ।

(२) ‘अहिमेवाभ्यपेहि तं जहि’ काट जाने वाले सर्प को मार दे ।

अथर्व वेद के इस मन्त्र का समर्थन सुश्रुत तथा चारभट भी करते हैं । ऐन्द्रियात्मिक कामरत्न में भी कहा है—जिस सर्प ने काटा हो, वह तुरन्त उसी सर्प को काट ले । देखो तिम व्यदिन को सांप काट ले वह बीर साहस करके उभ सर्प को काटले तो वह बच जाता है । इसके दो कारण हैं—१. काटने वाले सांप को काटने से दण्ड व्यक्ति में बीरता उत्साह की बिजली दौड़ जाती है । सर्पभय का ध्यान नहीं रहता ।

आचार्य सुश्रुत कहते हैं—यदि वह सांप न मिल सके तो मिट्टी के डेलों को ही दांतों से काटो ।

आचार्य चरक कहते हैं—दण्ड व्यक्ति तत्काय उसी सर्प को काट ले, यदि ऐसा सम्भव न हो, तो मिट्टी का डेला ही काट ले ।

१ आशुवासन चिकित्सा—सर्पदण्ड से व्यक्ति नहीं मरता अपितु सर्प का भय मार देता है । ‘भियसानयेत्’ इस भय को मराने के लिये ही आशुवासन चिकित्सा की आवश्यकता है । चिकित्सक कहता है—मैं अपने प्रवचन प्रभावकारी बचनों से तेरे विष को दूर कर रहा हूँ, ऐसा तेरा सर्वश्रेष्ठ कविदा परमात्मा ने मुझे दिया है ।

२ बन्धन चिकित्सा—आशुवासन चिकित्सा भी करते रहें परन्तु सर्प के काटने ही तुरन्त ध्वन बांधना न भूलें । जहां नर विष प्रभाव हो गया हो, उससे ४ अंगुल ऊपर बन्धन बांध दें । बन्धन रोगी को बचाता है ।

३. वाद्य चिकित्सा—सर्प काटे व्यक्ति को नींद बहुत जाती है । अतः नींद को दूर करने के लिये वाद्य-वाजा आदि बजाएं । सुश्रुत कहते हैं—वाजे के शब्द से घोर विष भी दूर हो जाता है । उन्मुक्त तीनों उपचार साथ-साथ करने रहें ।

४. छेदन धूपण चिकित्सा—सर्पदण्ड स्नान का छेदन करें। वन्धन के समीपस्थ क्थान का छेदन कर धूपण करें। सर्पदण्ड धूपण को छेदन करने से विष बाहर निकल जाता है। धूपण क्रिया से विष बाहर निकल जाता है।

५. भेषज चिकित्सा—

तावुवं न तावुवं न घेत् त्वमसि तावुवम् ।
तावुवेनारसं विषम् ॥ (अथर्व वेद)

इस मन्त्र में बताया है कि जब शरीर में सर्पविष फैल जाये तब कटुतुम्बी का रस पिलाने से विष निर्बल या प्रभावहीन हो जाता है।

आयुर्वेदिक निषण्डुओं में कटुतुम्बी को हिमा, हृद्य, धामक, घबराहट में हिवर्कारक, विषनाशक कहा है। जब शरीर में सर्पविष फैलने लगता है तो उस समय भीतर गर्मी बढ़ती है, हृदय पर आघात पहुँचता है, मन घबराता है, इन सब लक्षणों के तावुव (कटुतुम्बी) ग्रामन करती है। एतदर्थ—कटुतुम्बी की सूक्ष्म मूत्र को गोमूत्र में पीसकर गुटिका बना छाया में सुखा रखना। आवश्यकता पड़ने पर मूत्र के सङ्ग घिसकर घाव पर लेप करें और कटुतुम्बी (स्वरस ५० मिली. रुग्णा को पिला दें)। इससे वमन होकर विष बाहर निकल जाता है।

अरिष्टं न अरिष्टं न घेत् त्वमसि अरिष्टम् ।

अरिष्टेनारसं विषम् ॥

(अरिष्टं) रीठे (न अरिष्टं न) प्राण हरने वाले विष को वमन द्वारा निकालने वाला नहीं, ऐसा नहीं (घ-इत्) अवश्य ही (त्वम्) तू (अरिष्टं) प्राणनाशक विष को वमन द्वारा निकालने वाला (असि) है। क्योंकि (अरिष्टेन्) रीठे से (विषं) विष (अरसं) सारहीन हो जाता है। रीठा के ४ फल ले, गुठली निकास कर ताजा पानी के साथ घोट लें। इसको छानकर पिला दें। इससे वमन विरेचन होकर विष निकल जाता है। १५-२० मिनट के पश्चात् पुनः उक्त मात्रा में इसी विधि से पिलावें। इसी प्रकार उस समय तक पिलावें जब तक कि साफ जल वमन तथा विरेचन द्वारा न आ जाए।

एक अन्य दो काज—

१. यदि औपधि कड़वी मालूम न हो तो समझ लो साँप ने ही काटा है।

२. विष नष्ट होने के पश्चात् रोगी को औपधि का स्वाद कड़वा मालूम होये लगेगा।

३. औपधि कड़वी मालूम हो, तब दवा देना बन्द कर दें। दूध और घी खूब पिंझावें।

४. यदि सर्पदण्ड सूँछित पड़ा है, तो नलकी द्वारा औपधि को आभाशय में पहुँचा दें। *

पृष्ठ १५६ का शेषांश

कड़वी तोरई प्राणक्षयकारी विष को वमन द्वारा निकालने वाली नहीं ऐसा नहीं। अवश्य ही तू प्राणक्षयकारी विष को वमन द्वारा निकालने वाली है। कड़वी तोरई से विष सारहीन, वलहीन, शक्तिहीन हो जाता है २—अथ श्वेत पदा जहि पूर्वेण चापरेण च ।

उद्वलुतमिव दार्वहीनामरसं विषं वारन्मम् ॥

—अथर्व १०-४-

हे सफेद आक तू तीव्र विष को नष्ट कराती है।

अरंधूषो निमज्ज्योन्मज्ज्य पुनरब्रवीत् ।

उद्वलुमिव ॥

—अथर्व १०-४-

खानपान में उपयुक्त उदर में पर्याप्त घोष आर्म शव करने वाला या सर्पविष प्रभाव को अहं अर्थात् समाप्त कर देने वाला श्वेत आक उदर में पहुँच जाने पर नीचे दस्तों की ओर जाकर और ऊपर वमन की ओर आकर कहता है कि सर्पविष निर्बल बन गया।

आक को सर्प विष शोषण करने वाली भी कहा है वेद में प्राणी द्वारा रक्त से विष खींचने का विधान—

विः सप्त धिष्णुलिङ्गका विपस्य पुष्पभक्षन् ।

ताश्चिन्नु न मरन्ति नो वय ॥—अथर्व २३-३७-१५

तीन गुणित सात अर्थात् इक्कीस, गुदा पुच्छ भाग से चंचलता करती हुई चलने वाली छोटी चिड़िया मृत्यु रूप विष को खा लेती है, चूस लेती है।

कृपुम्भकस्तदब्रवीद गिरेः प्रवर्तमानकः ।

वृश्चिकस्यारसं विषमरसं वृश्चिक ते विषम् ॥

—अथर्व २३-३७-१६

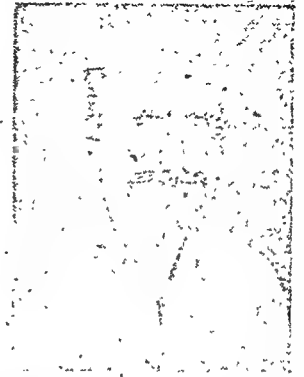
नेवला प्राणी सभी काटने वाले विषधारी सर्प आदि के विष को दूर करने वाला है। इसका मुखसाव (लार) रक्त, दूध, विषा और रोग विष को नष्ट करने वाले हैं।

अथर्ववेदीय सर्प दंश चिकित्सा

वैद्य बाणाराव सायबण्णा पाटिल औराद, ता-उमरगा वि. धाराशिव मराठवाडा महाराष्ट्र



वैद्य बाणाराव सायबण्णा पाटिल अपने क्षेत्र के सुप्रसिद्ध सर्प दंश चिकित्सक हैं जिन्होंने अथर्ववेदीय सर्प दंश चिकित्सा के आधार पर औषधि का प्रयोग कर आज तक ७० सर्प दंश रोगियों को जीवनदान दिया है। जहाँ आधुनिक चिकित्सक असफल रहे वहाँ उन्होंने सफलतापूर्वक चिकित्सा की है। निर्धन, सदाचारी, सादा जीवन भावन करने वाले अध्यात्मिक प्रकृति के सहृदय व्यक्ति हैं आशा है। पाठक आपके लेख से निश्चय ही ज्ञान-जन्तु कर सफलता प्राप्त करेंगे। कृतज्ञता के साथ— वैद्य गिरिधारीबाबू मिश्र



पेशान—

नाड़ी परीक्षा—नाड़ी से भी साँप कीबसी जाति आ होगा यह पता चलता है। दवीकर-वातप्रकोपक हैं। डिली-पित्तप्रकोपक हैं। राजीनलः कफ प्रकोपक हैं।

परीक्षा—(१) रोगी को कटुये नीम के पत्ते, मिर्च आने को देते हैं। विष शरीर में फैला है तो वह क्रमशः लडकी और तेज नहीं लगती। पर वह पूर्णतः सही हो नहीं होता।

(२) पीपल के पत्ते का देठ कान में डालकर देखा जाता है—विष है तो तड़कीक होती है। पीपल के पत्ते विष खींच लेते हैं।

(३) मुर्गी की गुदा काटे हुये जगह पर कुशलता लगाकर देखने से भी साँप बिबारी है या नहीं पता चलता है। साँप बिबारी है तो मुर्गी मर जाती है।

चिकित्सा—

साँप का जहर हथेला रक्त में मिलकर हृदय की ओर और हृदय की ओर से सारे शरीर में फैलता है। विष के मत वेग होते हैं। चिकित्सा भी उन्हीं दिनों को देखकर की जाती है।

चिकित्सा में प्रयोगव्यचार—

(१) कथन है। जहाँ भी साँप फाँटता है। काटने के स्थान के ऊपर रस्ती या फवड़े की पट्टी से बन्धन लगाना

चाहिये। जिससे जहर मिला हुआ रक्त ऊपर हृदय की ओर न जा सके।

(२) साँप फाँटी हुई जगह पर छुरी से या तीक्ष्ण हथियार से छेदम करे। ताकि रक्त बाहर निकल जाये और विष निकल जाये।

यह दो महत्व की प्राथमिक चिकित्सा रोगी स्वयं को या अन्य को सत्काल करनी चाहिये।

बच्चों में चिकित्सा—

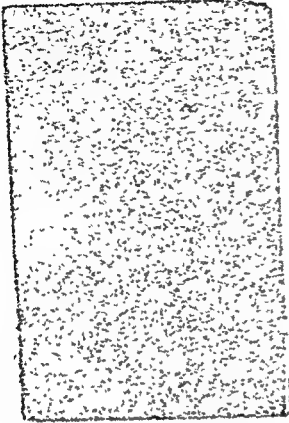
१. सर्व प्रथम यथागु याने उलटी कराना—रान निर्व, दाँस फरडोला, श्वेत आकमूल, जंगली प्याज सीमलता मूल, रोठा ये सभी थोड़ा-२ घिसकर सभी मिलाकर पिलाना या अलग-२ किसी एक का प्रयोग करते हैं। उलटी होने के लिए ५-१० मिनट तो लगते ही हैं। उलटी नहीं हुयी तो सभी यही चीज उलटी होने तक देना। उलटी होने के लिये गोमुख और यमु चुल भी लेते हैं। यह सभी वनस्पतियों में स्थावर विष है।

२. पीपल के पत्ते का देठ कान में डालकर काम से विष निकालते हैं। यह प्रयोग प्राच्यवानी से करना, पड़ता है रोगी को ४-६ व्यक्तियों से पकड़वाना चाहिये। कान का परदा फटने का डर होता है।

३. मुर्गी की गुदा कुशलता से साँप फाँटे हुए जगह पर लगाना। मुर्गी मर जावेगी। मुर्गी गुदा से विष —शेषांश पृष्ठ १६४ पर देखें।

वृश्चिक-दंश

वैद्य दरबारी लाल आयुर्भिक्षक



वृश्चिक विष के लक्षण—विच्छू के डंक मारने पर आरम्भ में उसका विष अग्नि के समान दाह करता है और पीछे ही ऊपर के शरीर स्थान को तोड़ता हुआ धा चलता हुआ मालूम होता है और अन्त में केवल काढ़ी हुई जगह में ही रहता है। दाह इतना होता है कि रोगी रोने तक लगता है।

असाध्य वृश्चिक दंश के लक्षण—असाध्य विष वाले विच्छू के काटने से हृदय, नाक, जीम इनका कार्य बन्द हो जाता है तथा पाँस शरीर में से टूट-टूट कर गिरने लगता है और घोर पीड़ा से युक्त होकर प्राणी प्राणों को त्याग देता है।

एक रोगिणी की चिकित्सा का हाल लिखा जाता है जिसको विच्छू ने डङ्क मारा और जिसको चिकित्सा द्वारा मने लगभग १५ मिनट में ठीक किया—

रोगिणी का नाम—किशोरी बोवी की पत्नी निवास स्थान व पोस्ट फतेहगढ़ जिला फर्रुखाबाद (उ० प्र०), माघ २५ सात। उसको ता० १६-६-७५ की रात को लगभग १२ बजे विच्छू ने डङ्क मारा। विच्छू का विष इतना उग्र था कि डङ्क मारते ही पीड़ा के मारे रोने

पीटने लगी किसी भी प्रकार आराम नहीं मिला। जिसने जो बताया उसने वह किया लेकिन विष कम नहीं हुआ। तब रात सगई, झाड़ू फूँक हुई, त्रिरेखा आदि दिये गये लेकिन पीड़ा में कोई कमी नहीं हुई। सब दूसरे दिन दोपहर ५ बजे हमारे पास चिकित्सार्थ आई। रोगिणी उस समय भी पीड़ा के कारण बड़े जोर से रो रही थी। बताया गया कि जब से विच्छू ने डङ्क मारा है तब से इसी प्रकार बिलख रही है। मैंने सर्व प्रथम विच्छूओं से निमित्त सिग्ट (योग नं० १ जो आने दिया है) रुई से दंश स्थान पर लगवाई। उसके बाद मार्तण्ड फार्मैस्युटिकल्स बड़ौत का बना हुआ भूतान्द्रक इन्फेक्शन स्वचायत लगाया तथा नोवर्जीन टेब्लेट वाले को दी। नमक पानी में घोलकर विपरीत कान में डलवाया। दंश स्थान पर गरूर दाना पानी में मिलाकर गाढ़ा गाढ़ा लेप कराया। नीम की हरी पत्ती वाली टङ्नी से झाड़ा दिया। नीला-हर पिता हुआ और भीमा हुआ चूना शीशी में भरकर चुंघाया। इतना उपचार करने से रोगिणी १५ मिनट में विपमुक्त हो गई। रोना चिल्लाना बन्द हो गया और रोगिणी अपने घर चली गई।

वृश्चिक दंश पर अनुभूत योग—

१. विच्छू ने जिस अंग में डङ्क मारा हो उसके दूसरे भाग में जहाँ दाहिनी ओर के अङ्ग में डङ्क मारा हो तो बाँये कान में और यदि बाँई ओर के अङ्ग में डङ्क मारा हो तो दाहिने कान में नमक का शुद्ध पानी (जाने वाला नमक शुद्ध साफ पानी में मिलाकर छान लें, यही नमक का शुद्ध पानी है) २-४ बूँदें डाल दें। विष फौरन उत्तर जायेगा। यदि इतने पर भी शान्त न हो तो उसी नमक के पानी की रोगी की आँख में भी उसी दाहिने बाँये के हिसाब से २-४ बूँदें डाल दीजिए। इससे विष तुरन्त उत्तर जायेगा।

२. सफेद फूल की कवेर की जड़ को चिसकर दश स्थान पर लेप करने से आराम होगा ।

३. थोड़ी सी खाड़ (बुरा) ले, थोड़े पानी में मिला गाढ़ा गाढ़ा लेप कर दें । साधारण विच्छू का विष ५-७ मिनट में ही नष्ट हो जायेगा । इसी प्रकार नमक वालीक पीस पानी में मिला गाढ़ा लेप बना दश स्थान पर लेप करने से विष नष्ट हो जायेगा ।

४. एक चौड़े घुंघु की बोतल में स्प्रिट डाल लो और जो भी विच्छू मिले उस पर लगी हुई मिट्टी आदि साफ करके जिन्दा ही उस बोतल में डालकर बोतल बंद कर दीजिये । विच्छू फौरन मरने जायेगे । विच्छू के काटने पर इस स्प्रिट को दश स्थान पर लगा देने से तत्क्षण लाभ होता है, चाहे कैंसे भी विच्छू ने डक्क मारा हो । एक औरत ने आकर कहा कि मुझे विच्छू ने डक्क मारा है और बंद हो रहा है, मैंने इसको रई से लगवाया जगते ही दर्द छू-मन्तर हो गया ।

५. नीम की हरी पत्ती वाली टहनी लेकर छाड़ा देने से भी विच्छू का विष उतर जायेगा । इसके साथ कोई लगाने की भी दवा लगानी चाहिये ।

६. मोर के पंखों का हरा भाग (पंख के छिर पर जो चंदुआ होता है उसके बीच के सुनहरे भाग के चारों ओर जो हरा हरा भाग है) थोड़ा सा घिलम में रखकर तम्बाकू की तरह पिलाने से अवश्य लाभ होता है ।

७. मूली के पत्तों का रस दश स्थान पर बार बार लगाने से लाभ होता है या काशीफल के डंठल को पानी में चिसकर लगाये या जमातघोड़ा की गिरी पानी में चिसकर लेप करे ।

८. बिना बुझा हुआ घुना व तीसादर समान भाग लेकर शीशी में डालकर थोड़ा पानी डाल दें और कड़ा कांक लगाकर उसको भली प्रकार हिलाकर मिला दें । इससे उसमें तीव्र अमोनिया गैस पैदा हो जायेगी । इस गैस को कांक खोलकर विच्छू काटे हुए को सुंधाये तथा घुना-तीसादर मिले हुए द्रव्य को दश स्थान पर लेप कर दें । इसकी गन्ध मस्तक में पहुंचते ही विच्छू का विष

उतर जायेगा । रोवा रोमी हंसने लगेगा ।

९. टिचर आयोडीन लगाने से आश्चर्यजनक लाभ होता है । कार्बोलिक एसिड लगाने से भी आराम होता है

१०. अपामार्ग की जड़ पेड़ व पत्ते सहित छाड़ लाए और यदि विच्छू का विष डक्क मारे हुए स्थान से ऊपर को चढ़ गया हो तो इसकी जड़ से रमड़ रगड़ कर विष को डंक स्थान पर आ पावे तब अपामार्ग की जड़ पेड़ पत्ते सहित पानी में बारीक पीस डंक मारे स्थान पर लेप कर दें और कंडे की आग से सेंककर सुखार दें । इससे विच्छू का विष डंक मार स्थान से भी उतर जायेगा । अपामार्ग की जड़ के प्रयोग के समय यह ध्यान रहे कि जहाँ तक विष चढ़ गया है वहीं पर जड़ रख कर नीचे को रगड़े, उसके ऊपर के अंग पर जड़ न रखें वरना ऊपर तक विष चढ़ जाएगा । अपामार्ग की जड़ हाथ में रखने से भी लाभ होता है ।

११. थोड़ी सी चोनी (शकर, खाड़) को या फिट-करी को पानी में घोलकर २-४ घूँटें विपरीत भाग के काज में डालें और कुछ देर बाद निकाल दें । फिर डालें और निकाल दें । ऐसा ३-४ बार करने से विष नष्ट हो जाएगा ।

१२. विच्छू के डंक मारे हुए स्थान पर चाकू से थोड़ा सा चाप करके पुटेथियम परमैंगनेट (कुछा में डालने की लाल दवा) भर देने से विष दूर होता है ।

१३. सुलान्तक इन्जेक्शन माल्टेड फार्मेस्युटिकल बड़ीत का स्वचागत लगाने से फौरन विष दूर होता है ।

१४. नोबलजीन टेब्लेट या सैरीडोन या कोडोपाइरीन आदि मूलनाशक, दवायें पानी या चाय से देने से दर्द दूर कभी है ।

१५. चन्वन्तरिपत्र के सफल सिद्ध प्रयोगांश के पृष्ठ ३७ पर आयुर्वेदाचार्य प० ब्रह्मानन्द दीक्षित आयुर्वेदाचार्य भिपगराम, गायत्री त्रिकित्सालय, राजा मण्डी आपरा का विच्छू काटने का एक असीध चमत्कारी योग प्रकाशित हुआ जिसको अभी प्रयोग नहीं कर सका । विज्ञान प्रयोग कर फलाफल सूचित करने का कष्ट करें । उसका विधान निम्न प्रकार है—

५ सफेद छोटी इलायची मुख में रखकर खूब चबाये चबाते समय मुख बन्द रखें। वायु मुख की बहुर न निकले फिर दो मिनट बाद विच्छू के डंक मारे रोगी के कान में फूंक मारे। कान में फूंक मारते ही आधा मिनट के अन्दर रोना, चिल्लाना, तड़पना सब बन्द हो जायेगा। १ मिनट बाद फिर फूंक मारे और फिर २ मिनट बाद फूंक मारे। इससे बिल्कुल ठीक हो जायेगा। फूंक मारने वाला भगवान का नाम लेता हुआ अगर फूंक मारे तो और भी अच्छा है। शरीर के जिस भाग में विच्छू ने काटा हो उसी पार्श्व के कान में फूंक मारना चाहिए। यदि बीच में काटा हो तो दोनों कानों में फूंकना उचित होता है।

१६. विच्छू के काटने पर, काटे से ऊपर के भाग में मजबूत बंध देना हितकर है। बांधने से विष के ऊपर के रक्त में संचारित न हो सकेगा।

१७. पुराने आक (जिस पर फूल व फल-ढोही आई हुई हो) की मोठी जड़ और लाल पत्ती के अपामार्ग (चिरचिटे) की जड़ दोनों को हाथ में रखवाकर बस-पूर्वक मुट्ठी बंधवा दो। वस ५ मिनट में विच्छू विष उत्तर जाएगा।

१८. थोड़े से नीसादर को पिसकर काटे पर लेप करने से आराम हो जायेगा।

१९. पलास (ढाक) के बीज को आक के दूध में घिसकर लगाने से आश्चर्यजनक लाभ होता है।

२०. आक के पत्तों का नस्य देने से खूब छींकें आयेंगी तथा रोता हुआ रोगी हँसता जाएगा।

२१. नीसादर, हरताल समभाग लेकर पानी में पीस काटे पर लेप करने से विष नष्ट हो जाता है।

—०—

★ पृष्ठ १६१ का शीर्षक ★

खींच लेती है।

४. नेवला का मुँह साँप काटे जगह पर लगाये तो साँप का विष खींच लिया जाता है पर नेवला मरता नहीं।

५. मयूर की गुदा भी अगर साँप ने काटी हुए जगह लगायी गयी तो वह भी सपें विष खींच लेती है।

६. असु मूल या पुनर्नवा मूल कान में पकड़ने से विष खींच लेते हैं।

(३) नस्य देना—यह अचेत अवस्था नहीं आना इसलिये है। और विष भी कम करती है। (लेकिन मंडली-साँप काटने पर नहीं) नीसादर और खूना मिलाकर नस्य देना। आक का दूध और कपूर मिलाकर नस्य देना।

(४) अगर दो बार चबागू देगे पर उल्टी न हो तो तमाखू और मयूर पंख का धूपान करना। उल्टी हो जायेगी। उल्टी होने के बाद नाड़ी देखना। उससे विष का प्रभाव कितना है यह देखकर आगे का इलाज करना।

विष कम होने के बाद-धी-धी-धी (टंकणखार लाही अम्ल) पेट में खाने को देना। उल्टी होने पर यह प्रक्षालन भी करेगी।

(५) मिट्टी का लेप या कीचड़ में ही रोगी को बिठाना। जड़र कम होता है। मैंने यह प्रयोग अनेक बार किया है। विष कम होने पर रोगी को उसकी हालत देखकर ५० ग्राम गौघृत पिलाना। उत्तीरासब, द्राक्षासब, द्राक्षा, ग्लूकोज, मनूके, शरदत दवाँकर काटे रोगी को देना चाहिये। मंडली प्रकार के साँप काटने पर आम्ल रस वाले नहीं चलते। राजीमल प्रकार के साँप काटे हुए रोगी को मधुर और अम्ल पदार्थ नहीं चलते।

कुछ-कुछ रोगियों को संडास होकर भी विष कम होता है अतः उल्टी और संडास दोनों ही आवश्यक हैं। संडास के लिए बंतीमूल का प्रयोग कर सकते हैं।

नोट—मैंने यह सभी अथर्ववेदीय चिकित्सा शास्त्र स्वा. ब्रह्ममुनि पारीभाज के पुस्तक में से सर्वविष चिकित्सा का अध्ययन किया और उसमें इसको बढ़ाया। आज ५० रोगी की चिकित्सा की और सभी को बिसारी साँप ने काटा था। अथर्ववेद में काण्ड ५ सूक्त १३ द्वारा बताया गया है। वहाँ, बन्धन, बाण चिकित्सा, मंस चिकित्सा, ध्वन चूषण चिकित्सा, साँप के प्रकार और फिर औषधि बताया है। प्राणी, जिड़िया, मयूर, नेवला जलोका द्वारा विष हरण भी बताया है।

देखिये अथर्ववेद काण्ड ५ सूक्त १३

वृश्चिक दंश

डॉ. आर. एस. वर्मा

विष प्रविष्ट होने के तुरन्त बाद प्राणी को बहुराश वेदना का अनुभव होता है। इसका विष तीक्ष्ण होता है। प्रारम्भ में अग्नि से शरीर की आंति तीव्र जलन होती है। दंश स्थान से विष सम्पूर्ण शरीर में चढ़ता प्रारम्भ कर देता है। दंश स्थान पर गमन हो जाता है तथा स्थान-बुलता एवं फटता सा प्रतीत होता है। कभी-कभी तो पीड़ित व्यक्ति देहोष्ण भी हो जाता है।

चिकित्सा क्रम में घृक्ष, स्वेद, घृक्ष, लेप, पेयादि हैं। वृश्चिक दंश पर आयुर्वेदीय चिकित्सा—दंशित व्यक्ति को विस्वादि कुटी गमन जल से देते हैं तथा गमन जल दंशित स्थान को छोड़कर विष मरिच्यादि तैल लगाकर अग्नि से सेंकते हैं।

वृश्चिक दंश एवं अपामार्ग—अपामार्ग जिसे बाधा-सारा, लट्ठीरा, लपटेवा, ओगा, निरचिटा, अज्जा-सारी आदि विभिन्न नामों से पुकारा जाता है का प्रयोग वृश्चिक दंश पर निम्न प्रकार प्रयोग करें—

१. अपामार्ग की जड़ को पीसकर दंश स्थान पर लेप करें तथा पानी में पीसकर पीड़ित व्यक्ति को पिला दें। यह योग ऐजोर्वेदी के 'सायनोपेन' की सूचीषेय की तरह शीघ्र गुणकारी है।

२. २५० ग्राम फिटकरी का चूर्ण कड़ाही में अग्नि पर चढ़ा दें। पश्चात् इसमें अपामार्ग स्वरस ५०० ग्राम डालकर पका दें। अब शीघ्र निजल हो जाय तब चूर्ण को निकाल कर, पीस कर घाट लगाकर शीशी में रख दें। दंशित व्यक्ति को अपामार्ग के ताजा स्वरस के साथ (२ तोला) पिला दें। आवश्यकतानुसार २-३ मात्राएं पिलाई जा सकती है इसकी प्रथम मात्रा ही वृश्चिक विष को निमूल कर देती है। पूर्व निरापद एवं तीव्र जसर

दायक औषधि है।

३. घनामार्ग पंचांग सहित लेकर इसका स्वरस निकाल कर बराबर भाग, रैफ्टीफाईड स्प्रिट मिलाकर फार्क वाली शीशी में दवा रखें।

दंशित व्यक्ति के दंश स्थान पर रुई के काहा में दवा लगा कर रख दें तथा ५-६ बुँद दवा आधा कप पानी में मिलाकर पिला दें। आश्चर्यचकित लाभ होगा।

वृश्चिक दंश पर लघु योग—निम्न योग भी वृश्चिक दंश पर लाभकारी सिद्ध हुए हैं।

१. अजा (वकरी) की मँगनी एक नग बंगला पान में लपेट कर रोगी को खिला दें। जैसे-२ दवा पेट में जायगी आपका मरीज स्वस्थ होता जायगा।

२. पुरानी गली सुपाही के चूर्ण को तम्बाकू की चिलम में रख कर उसमें अग्नि रखकर घी से वृश्चिक विष निमूल होता है।

३. गिलसरीन में थोड़ा (पुटास ताल दवा जो कुओं में डाली जाती है) मिलाकर, सुई की नोक जिसमें जंग न लगा हो उससे छुरेद कर दंशित स्थान पर लगाने से मरीज को तुरन्त आराम मिलता है।

वृश्चिक दंश एवं युगानी औषधियाँ—

१. 'इलायल्लुर्घा' में लिखा है कि दंश स्थान पर खूबी नमक में मिलाकर रखने से दंशित व्यक्ति को आराम हो जाता है।

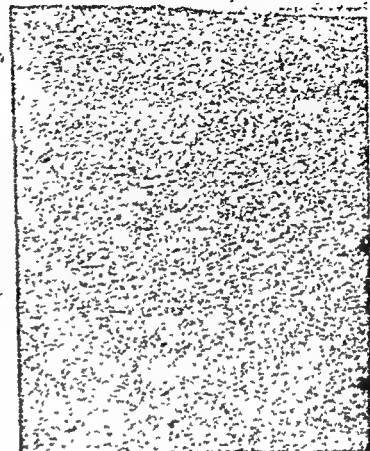
२. 'मोजिज' में लिखा है कि बाठ मागे इन्द्रायण का हरा फल घाने से वृश्चिक दंश निमूल हो जाता है।

३. 'खंरल तिजरब' के अनुसार वृश्चिक दंशित व्यक्ति २० तक के बच्चे उल्टे गिरकर १ बच्चे पर पूर्ण करे, वृश्चिक विष का प्रभाव नष्ट हो जायगा।

आयुर्विज्ञान

वैद्य चन्द्रशेखर व्यास आयुर्विशाख

सर्पविष विष जनित उपद्रव शान्त करने के शीघ्रकारी उपचार आयुर्वेद के ग्रन्थों में प्रचुर मात्रा में मिले हुए हैं। विद्वान् लेखक ने नाना तन्त्रों से संकलन करके यह लेख "संकट कालीन चिकित्सा" के विषये प्रस्तुत किया है। सर्प दंश, वृश्चिक-दंश, लूता दंश, मिर्द, मधु मक्खी-सूक्ष्म, गुल्माल, पगल कुत्ते के विष आदि की शीघ्र चिकित्सा ही लाभप्रद है। विलम्ब करने पर प्राण जाने का डर रहता है। लोगों के भ्रम हैं कि आयुर्वेद में आयुफलप्रद चिकित्सा का नितांत अभाव है। बहुतों को कहते सुना गया है कि अंधक में लम्बे समय का ही चिकित्सा विज्ञान है। यह कहने वालों का ज्ञान ही सीमित है। जिस विषय को देखा तक नहीं वे भला आलोचना किस आधार पर कर सकते हैं? मैं जहाँ तक समझता हूँ आपने इस पर पूर्ण रूप से प्रयोग प्रतिपादित किये हैं। सभी प्रयोग शास्त्रीय हैं। प्रत्येक प्रयोग के ज्ञाप्य शास्त्र का नाथ देने की चेष्टा की है। आशा है यह लेख 'संकट कालीन चिकित्सा' की शोभा एवं कीर्ति बढ़ावेगा। वैद्य बन्धु एवं जन साधारण इससे लाभान्वित होंगे। अगवों की भाँसा लिखी नहीं गई है कारण मूल पाठ में नहीं है। परन्तु आजकल के घल वर्णनसार अगद की मात्रा आधे प्राय की होनी चाहिए। मधु इसमें ३ प्राय मिलाना चाहिये। चिकित्सक बन्धु रोगी के घलाघल को देख कर मात्रा खुद फलित करें। लेख बहुत बड़ा हो गया था इस कारण विद्वान् लेखक ने मूल लेख में प्रयोगों का ग्रन्थों में से संकृत का जो मूल पाठ भी दिया था जिसे हमने स्थानाभाव के कारण छोड़ दिया है। आशा है कि विद्वान् लेखन एवं पाठक इत हेतु हमें क्षमा करेंगे।



—राजव्यास शर्मा।

सर्प दंश विष हर योग

कुलिहादि दटिका (मै. २० विप)-कुलिश (फण्टक-माली) सडीना और कूठ १-१ तोषा, देवदारु १ माशा सबको आक के रस में घोटकर सरसों के बराबर गोली बनावे। इन्हें दूध के साथ देख से साँप के काटने से आ-रुन्ध मृत्यु और हस्त स्वर हुवा मनुष्य भी स्वस्थ हो जाता है। यह दटी सब प्रकार के विष तथा विषम ज्वरों का नाश करती है। मात्रा २-२ रस्ती।

फालवज्राशनी रस (वृ. नि. र. विप)-शुद्ध पारद, शुद्ध गन्धक, शुद्ध नीलाघोषा, शुद्ध सुहागा और हल्दी

बराबर लेकर एक दिन बेवदाली के रस में घोटकर सुखा कर रखें। यह रस समस्त प्रकार के विषों का नाश करता है। इसे मनुष्य के मूत्र के साथ खिलाने से काले सर्प के काटे हुये को भी क्षराम होता है।

गरुडी मूल योग (गद निग्रह-सर्प चिकित्सा)-मिलीय की जड़ की दुष्प नक्षत्र में खड़ा कर पीसकर पीने से ६ मास तक सर्प दंश का भय नहीं रहता। फिर बिच्छू आदि तो हैं ही किस गणना में। यदि सर्प काटने के पश्चात् शरीर श्याम वर्ण हो गया हो तो गिल्लोय को जड़ घिसकर नस्य लेने, अंजन लगाने, लेप करने से विष नष्ट होता है।



गोरोचन घूर्ण (रस र.त. सार)—गोरोचन को मनुष्य
मूत्र में पीसकर मधु में मिलाकर प्रयुक्त करने से
पीड़ा, बिल्ली, मेंढक और साँप का विष नष्ट होता है।

चन्द्रोदयोग (वं. से. विष)—सफेद चन्दन, मैनसिख,
लठ दारचीनी, तेजपत्त, इलायची, नगरमोथा, सरसों,
शबछड़, पन्नाख, इन्द्रजी, केशर, गोरोचन, स्पृक्क, हींग,
तुलसी, वाखा, खस, सोया, फूल प्रियंगु समान भाग लेकर
पीस लें। यह चन्द्रोदयागद समस्त विषों का नाश
करता है।

जैपालाञ्जनम् (वै. र.)—एक कागजी नींबू में छिद्र
करके उसके भीतर जमालगोटे की सात गिरी भर दीजिये
और सातवें दिन निकालकर धूप में सुखा लीजिए।
फिर उन्हें दूसरे नींबू में भर कर रख दीजिए और सातवें
दिन निकालकर सुखा लीजिए। यही क्रिया सात बार
करके जमालगोटे को सुखाकर सुरक्षित रखिए। इसे
मनुष्य के थूक में घिसकर आँखों में आँजने से साँप के
काटने से उत्पन्न हुई मूर्छा नष्ट होती है। यह प्रयोग एक
योनी से प्राप्त हुआ है और सत्य है।

तण्डुलीयक मूल प्रयोग (यो० र० विष)—चोलाई
की जड़ को तण्डुल जल (चावल के पानी) के साथ पीस
कर पीने से सर्प विष नष्ट होता है।

ताक्ष्यागद । सु. सं. क० १, वं० से० आ०
५० वि० अ० ८२—पुण्डरिया, देवदारु, नागरमोथा,
कृष्णभारिखा, कुटकी, घुनेर, गन्धतृण, कमरुपुष्प, नाग
केशर, ताखीसपन, अज्जी, केवटीमोथा, इलायची, संभामु
छेरछरीला, कूठ, तगर, फूल प्रियंगु, लोष, चैत्रवाला,
सोनागेरु, गन्धक, चन्दन और सेंधा समक समान भाग
लेकर महीनचूर्ण करें। शहद में मिलाकर गाय के सींग में
भरकर रख दीजिए। यह ताक्ष्यागद सर्प विष को नष्ट
करता है। यदि तक्षक सर्प का विष हो तो भी नष्ट
करता है।

त्रिबलाघगद (च० ६०)—निसोत, इन्द्रायण, तुलसी,
लठ, दाहहल्दी, मंजिष्ठादिगण, त्रिकुटा और सेंधा समक
का घूर्ण समान लेकर सबको शहद में मिला कर गाय के
सींग में भर कर रख दीजिए। इसे पीने से कृष्णमालिन्य
से या नस्य लेने से अञ्जन लगाने से विष नष्ट होता है।

नीलिनी मूल कल्क । ग० नि० (सर्प विष)—नीलिनी
(नील वृक्ष) या लज्जालु की जड़ को चावल के पानी के
साथ पीने से मण्डलीक सर्प का विष तुरन्त नष्ट होता है।

द्राक्षागदः वं० से० (विपा०)—दाख (मुनक्का)
अंसगन्ध, सलकी, बृक्ष का गोंद, हृषिकच, तुलसी के पत्ते,
कैथ के पत्ते, देव के पत्ते और अन्तर के पत्ते समान भाग
लेकर चूर्ण करें। इसे शहद के साथ छिछाने से समस्त
प्रकार के विष विशेषतः मण्डली सर्प का विष नष्ट
होता है।

पुनर्नवायोग । ग० मा० (विप)—पुण्य नक्षत्र में
सफेद पुनर्नवा की जड़ को उखाड़ कर पानी में घिसकर
पीने से एक वर्ष तक साँप और बिच्छू पास तक नहीं
फटते। यह सर्प एवं बिच्छू का टीका है।

पिण्डी तगर मूल योग । द० ग० (विष)—पुण्य नक्षत्र
में पिण्डी तगर की जड़ को उखाड़ लें। इसे पीसकर सर्प
दंश स्थान पर लगाने से मृत प्रायः रोगी भी सचेत हो
जाता है।

पिण्डी तगराञ्जन । वं० से०, आ० प्र० । (विप)—
पुण्य नक्षत्र में पिण्डी तगर को उखाड़ लें। यदि कोई रोगी
सर्प दंश से मृतक समान भी हो गया हो तो उसकी आँखों
में इसका अञ्जन लगाने से वह सचेत हो जाता है।

विस्वादि योग (वा० अ० ३. अ. ३६)—वेणु की
जड़ की छाल, तुलसी की खंजरी, करंज के फल, तगर,
देवदारु, लोठ, मिर्च, वापल, हर, बहेड़ा, आंवला, हल्दी
और दाहहल्दी का शतयन्त्र महीन घूर्ण समान भाग लेकर
सबको बफरे के मूत्र में अच्छी तरह घोटकर छाया में
सुखाकर रखें।

इसका अञ्जन लगाने, इसकी नस्य लेने और इसे
पीने से, साँप, मकड़ी, तूँह और बिच्छू आदि का विष
सत्या विपुचिका, बजीर्य और ज्वर, भूत विकार नष्ट
होते हैं।

धीमरुद्रो रसः (अ० १० निप)—शुद्ध मैनसिख, शुद्ध
हस्ताल, फालीनिर्च, शुद्ध संविगा, शुद्ध हिमाल, अपामाग
की जड़, घत्तूरे की जड़ और खिरस की जड़ का घूर्ण
समान भाग लेकर सबको एकत्र घोटकर उसे द्वादश और

कोयल के रस की १००-१०० नादवा देकर भृंग के सरा-
वर गोक्षियां बनावें ।

सांप काटे हुए मनुष्य को घोर बिजने दिए पीलिया
है उसे यदि बेहोशी हो-गई हो और इन्द्रियां बपटा काम
न करती हों तो वे गोक्षियां बिजाने से बिष नष्ट होता
और पुनः चेतना या जाती है । माथा-१-१ पट्टी छुड़ जी
मृत के साथ ।

परिधादि धुणं (चं० से० विष) — काहीमिर्चों के
३ लोहे पूर्ण को चूके के रस और धी में मिखाकर पिछावे
सया लेप करने से ऊपर सर्प विष भी नष्ट हो जाता है ।

बटुल्लादि योगः (चं० से० विष) — बड़ के अंकुर,
मबीठ, बीजक, अण्डक, पिथी और खन्धारी समान
भाग लेकर एकत्र पीस लें । इसे पानी से धोय बिजाने से
मण्डक सर्प का विष नष्ट होता है ।

विषहरि वृद्धि (इसे० लि० म० अ० ६) — समालगोटे
की जिही की बीजू के रस को ११ भावना देकर वस्तियां
बना लें । इसे मनुष्य के थूक में घिस कर आंख में डगाने
से सांप का विष ज़रूर जाता है ।

कल्याणकौटकी पुष्प योगः (गद/निग्रह-वो. २.) यो.
व. व. ७८) — दाँत कड़ोड़े की जड़ को बकरी के मूत्र की
भावना कर खरल करके रखें । सर्प विष से मूर्च्छित पुरुष
को काँची में पीसकर इसकी नस्य देने से होश जागता है ।

लाङ्गुलादि नस्यम् (वृ० नि० २०. विषरोगा) —
जल में कछिहारी की जड़ को पीस कर उसकी नस्य देने
से सर्प विष नष्ट होता है ।

सुहागे का दाढ़ की जड़ को पानी में पीसकर पिचाने
से भी सर्प विष नष्ट होता है ।

महागन्ध हस्ती मामाजः (धरु लि० २३) —
तेजपत्ता, अमर, नागरमोषा, इलायची, पन्च निपाट
(राख, गुग्गु, लिहलू, सोदास और यफीम) शम्भू,
स्पृन्डा (दसवरण) दादचीनी, बढामाँची, कमर, गुग्गु-
पाया, रेपुका, लस, पथी नामक गन्ध इष्ट, केन दाढ़,
दसुरा, केसर, गन्धवृण, कूठ, फूय धियंगु, तगर, विरह
का पंचाङ्ग (छास, फूय, पय, बीज जड़) लौठ, मिर्च,
पीपल, हरणाल, मनडिल, जीरा, जपराजिता (अफेंद फूल
की कोपस) कटभी (आसकांगनी) करञ्ज, अफेंद छरती,

सम्पावू, हस्ती, तुलसी, रणोड, सोनानेर, मबीठ, नीम
के पत्तों का रस, दाँड की छास, अण्डक, हींग, कैप,
अम्लवैत, लाख, मूलहठी, महुवे का फूल, वादची, वन,
वडा (हुयी) गोरोवन और तगर, पुष्प नक्षत्र में यह सब
बीजदियां समान भाग लेकर नहीं पूर्ण बनावे और उसे
गोक्षिसे में घोटकर गोक्षियां बना लें । इसे पान, वज्जम
और इलेप द्वारा प्रयुक्त करना चाहिये ।

इसे हित मित पथ्य जीवन करते हुए आंखों में
डगाने से पित्त, आंख की खुजली, तिमिर, रतोष, काँध,
मेरुद और पटराई नैन रोम नष्ट होते हैं ।

यह घबद विषम पदर, अजीर्ण, दाद, खज, बिसू-
दिहा, नूहे का विष, नकली का विष, समस्त प्रकार के
सर्पों का विष, मूख विष, कन्द विष, इत्यादि को शीघ्र
ही नष्ट कर देता है ।

इस प्रकार का शरीर पर लेप करके सर्प को पकड़
डिवा जाय तो भी प्राण हानि नहीं हो सकती ।

यदि विष के प्रभाव से मृत्यायः व्यक्ति पर भी इसे
प्रयुक्त किया जाय तो वह स्वस्थ हो जाता है ।

वाष्पान रोग में बुदा हर और नूडल में योनि पर
हस्ता लेप करना चाहिये । नूछा और गिर पीड़ा में गिर
पर इतना लेप करना अत्यन्त लाभदायक है ।

भेरी, नूडल और डोग आदि बाजों पर इसका लेप
करके उन्हें सर्प विषग्रस्त मनुष्य के लगाने उजाने और
छम हवा पताका पर लेप करके इसे बिजाने से विष
नष्ट हो जाता है । जिस स्थान में यह संवाद रहता है
वहाँ बाड़ गद, कार्मण (कार्मण) बैताल और निरोधियाँ
द्वारा प्रयुक्त करने से दोष मन्त्र किराी हफार की हानि
नहीं करते ।

इसी विषमापला से धर्मि अरुण राजा और
चौरादि की हानि नहीं पहुँचा सकते । जिसके पास यह
वैपधि होगी उससे सभी लोग अपने स्वायंभवा का उसकी
महत्ता के विचार ने मित्र नाव रखें और उसे रागा
सया चौरादि की हानि न पहुँचाएँ, न उस पर कोई
हस्त प्रहार करेगा और न लानि लगायेगा ।

जिसके पास यह दवा होय उसे धन की भी कमी

ज्वर में भी बहुत लाभप्रद है। सर्प विष में तो शुद्ध शी के घी के साथ दी जाय तो ज्यादा उत्तम है।

अर्क मूलादि योग (रा. मा. विष २८)—आक की जड़ के चूर्ण को पीतल जल के साथ पीने से घटूर, कनेर तथा गोनास (सर्प विशेष) का विष नष्ट होता है।

वृश्चिक दंश चिकित्सा

घृत संधव योग (रा. मा. विष २८)—गरम घृत में संधानमक का चूर्ण मिलाकर पीने से श्वास-कम्पा (कफ-रूपी), पसीना, दाह, पीड़ा तथा बिच्छू के काटे की तुरन्त बाराम होता है।

जीरकादि लेप (वं. से. विष)—जीरा तथा संधानमक का समान भाग चूर्ण घृत और शहद में मिलाकर मन्दोष्ण लेप करने से वृश्चिकदंश की पीड़ा शांत होती है।

जंघाक्ष क्षेप (वृ. नि. र. विष)—जंघाक्ष गोट की गिरी को पानी में पीसकर लेप करने से बिच्छू के डंक की पीड़ा तुरन्त शान्त हो जाती है।

सासनिम्बादि योग (वं. से. विष)—हस्ताल, नीम के पत्ते जाल और संधानमक की बख्वा केवल चिरचिड़े के बत्तों को घी में मिलाकर घूप देने से बिच्छू का विष उत्तर जाता है।

नवसादरादि लेप (वृ. नि. र. विष रोग)—नवसादर, हस्ताल समान भाग लेकर पानी में पीसकर लेप करने से बिच्छू का विष तुरन्त उत्तर जाता है।

बलाश धीजादि लेप (वं. से. विष रोग)—ढाक (बलाश) के बीजों को आक के दूध में पीसकर या पीपल तथा सिरस के बीजों को पानी के साथ पीस कर लेप करने से बिच्छू के दंश की पीड़ा नष्ट हो जाती है।

नागावृन्ती गुटिका (ग. नि. १. नेत्र)—हल्दी, नीम के पत्ते, पीपल, कालीमिर्च, नागरमोथा, विडङ्ग तथा सोंठ का समान भाग चूर्ण लेकर सफ़े को बकरी के मूत्र में घोटकर बेर की गुठली के बराबर गोलिएँ बनाकर छाया में सुखावे।

इन्हें पागो के साथ घिसकर आँख में आँजने से तिमिर, शहद से पटल, भांगरे के रस से रतीघी, स्त्री के दूध से फूला, गोमूत्र से पिटिका, कांजी से कामला तथा

खस के ब्याघ के साथ घिसकर लगाने से बिच्छू का विष नष्ट होता है।

पारावत् पुरीवादि योग—(वं. से. विष रोग)—कवूतर की बीठ, हरं, तगर और सोंठ। सबके समान भाग चूर्ण को बिजोरे नीबू के रस में मिलावे। यह बिच्छू के लिये अत्युत्तम अगद है।

मनःशिलादिर्वति (वं. से. विषरोग)—मनःशिला, संधानमक, हींग, जावित्री तथा सोंठ का चूर्ण समान भाग लेकर गाय के गोबर के रस में घोटकर गोलिएँ बनावे। इसे गाय के गोबर के रस में पीसकर लगाने से बिच्छू का विष दूर होता है।

वृश्चिक दंश हरी लेप (यो. त. त. ७८)—पीपल और सिरस के बीजों को बकरी के दूध में पीसकर लेप करने से बिच्छू का विष नष्ट होता है।

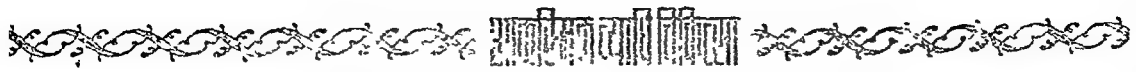
कार्पास पत्र लेप (यो. त. त. ७८)—कपास के पत्तों को पीसकर घी में मिलाकर लेप करने से या बख्तनाग को पानी के साथ पीसकर लेप करने से बिच्छू का विष नष्ट हो जाता है।

स्थायर जंगम विष चिकित्सा

अजित अगद (सु. सं.—क. अ. ५)—विडङ्ग, पाठा, त्रिफला, अबमोद, हींग, तगर, त्रिकुटा पाँचों नमक, चित्रक इन सबका महीन चूर्ण करके शहद में मिलाकर उसे गाय के सींग में भर दें और उस सींग को १५ दिन तक सींगों के ढेर में दबा रहने दें। फिर निकाल काम में लावे। यह अगद स्थायर जंगम विषों का नाश करता है।

अजेय घृथ (सु. सं.)—मुलहठी, तगर, कूठ, देवदार, रेणुका, नागकेशर, इलायची, एलवा, नीलोफर, मिर्ची, विडङ्ग, चन्दन, तेजपत्ता, फूलप्रियंगु, कटुण, हल्दी, दाह-हल्दी, कंटाई, दोनों सारिवा, शालपर्णी, इनके कल्क से सिद्ध क्रिया हुआ भी शीघ्र ही सब प्रकार के विष का नाश करता है।

गरविषहर घृतम् (अमृत घृत) ग. नि. १ गरविष—क्षपामार्ग के और सिरस के बीज, दोनों प्रकार की मकोय और कोयले को गोमूत्र में पिष्ट कल्क तथा चतुर्गुण जल के साथ सिद्ध घृत अत्यन्त विष नाशक है। यह विष से



नृत्य तुल्य दशा को प्राप्त प्राणी को जीवनदान देने के लिये समत के समान है। घी. १ किलो, जल ४ किलो तथा कल्क द्रव्य समान भाग मिश्रित २५० ग्राम।

गरताशक रस (र.च., यो.र., विष)—शुद्ध पारद, वर्ण भस्म तथा शुद्ध सोनामखी १-१भाग, शुद्ध गन्धक ३ भाग लेकर सबको घी कुमार के रस में खरल करें, जब घोटते घोटते सूख जाय तो रस तैयार समझिये।

इसमें से १ माशा औषधि मिश्री और शहद में मिला चक्रक के सिद्ध दूध के साथ खाने से गरविष (कृत्रिम वय अथवा उयविष) का नाश होगा है।

रोट—चित्रक १ भाग दूध ८ भाग पानी ३२ भाग दूध शेष रहने पर उतार कर छान लें।

धनदादि प्रयोग (च. मं. १ वि. अ. २५)—लोह वन्दन, शगर, कूठ, हल्दी, दाहहल्दी, दासवीनी, मौनसिल, ताम्रपत्र (तेजपत्र), कैसर को रस और सिंह का नख राखर-बराबर लेकर चावलों के पानी में पीसकर प्रयोग करने से सब प्रकार के विष नष्ट होते हैं।

चूर्णगद (ग. नि. १ विष.)—खस, नोम की छाल, तगर, कूठ, नागरदोया, स्वर्णमाशिक भस्म, इन्द्र जी, नोद और घण्टपर्ण (सतीने) की छाल बराबर-२ लेकर घूर्ण कर लीजिये। इस चूर्णगद को कृष्ण सोने या चांदी के पात्र में शहद मिलाकर पिलाने से स्थवर जंगम और कृत्रिम विष नष्ट हो जाते हैं।

जलवेतसादि योग (वं. से. विष.)—जलवेतस दूध की जाड़ और कूठ को पानी में पकाकर छानकर ठण्डा करके पीने से विष का नाश होता है।

तण्डुलीयकं घृतम् (र.र., वं. से., अ.र., ग्रन्., [विष])—चौलाई की जाड़ और घर के धूँ के कल्क तथा दूध के साथ पका हुआ घृत पीने से समस्त विष विनाश नष्ट होते हैं।

ताम्र सुवर्ण योग (वै. म. र. १ पटन १६)—ताम्र भस्म तथा स्वर्ण भस्म समान भाग लेकर एकत्र खरल करके मिश्री तथा मधु में मिलाकर सेवन करने से सब प्रकार के स्थवर जंगम विष उसी प्रकार नष्ट होते हैं जिस प्रकार सूर्य के प्रकाश से अन्धकार दूर होता है।

दशाङ्ग धूप (वं. से., धन्वन्तरि, विषाधिकार)—बेल के फूल तथा छाल, वालछड़, फूल प्रियंगु, नागकेशर, सिरस की छाल, तगर, कूठ, हरताल और मौनसिल सेवका समान भाग घूर्ण लेकर पानी के साथ पीस लें। इसे शरीर पर लगाने से सर्प विष अथवा विष भक्षण का असर नहीं होता।

इससे शरीर की कांति बढ़ती है। स्वयम्बर में जाने वाला इसका लेप करके जाय तो सुन्दर प्रतीत होगा। शुद्ध में लेप करके जाय तो देवता के समान राज द्वार में भी विजय प्राप्त करता है, यह बृहस्पति द्वारा कहा गया ब्रह्मा जी ने स्वयं निमित्त किया। यह धूप जिस घर में होता है उस घर में अग्नि का भय नहीं रहता, राक्षस भी दूर भाग पाते हैं। बालकों के पूतनों आदि व्याधि नहीं होती, जहाँ दशाङ्ग धूप रहता हो।

पिप्पल्याद्वोगद (व. से. विष.)—विष घृषी रोगी को स्निग्ध करके पश्चात् वमन विरेचन कराके यह अंगद शहद के साथ सेवन करासे से अन्नपानादि के दोष से उत्पन्न हुआ विष नष्ट होता है।

पीपल, खम, जटामांसी, लोह इलायची संचर नमक, सुगंध वाला, केवटी मोथा तथा सोनामख समान भाग मिलाकर घूर्ण बनायें।

पुत्र जीवगञ्जा योग—व. नि. र. विष—जिंयापोत की मज्जा (मिमी) ५ माशे लेकर उसे गाय के दूध में पीसकर पिलाने से अत्यन्त उग्र दूषी विष नष्ट होता है।

पञ्च शिरीष लेप—च. सं. वि. अ. २५—सिरस के फल जाड़, छाल, पुष्प तथा पत्र समान भाग लेकर पीसकर सबको घृत में मिला लेप करने से विष नष्ट होता है।

पिण्डी तगराञ्जनम्—वं. से., भा. प्र. १ विष—पुष्प नक्षत्र में पिण्डी तगर को उखाड़ ले। यदि कोई रोगी सर्पदंश से मृत्यु समान हो गया हो तो उसकी आंखों में इसका अञ्जन लगाने से वह सचेत हो जाता है।

पञ्चशिरीषाङ्गद—च. सं. वि. अ. १२३ विष, गं. नि.—सिरस के पुष्प, पत्र, छाल, फल और धून समान भाग लेकर कूट लें। यह चर (सर्पादि) तथा चकर (संख्या, बछनाग आदि) विष को नष्ट करने के लिये

अत्युत्तम अंगद है। इसी ची में मिलाकर पिलाना चाहिए।
मुस्ता धोग-रा. मा.। अ. ३८—नागरमोघे की जड़ को बीसकर थोड़े से ची में मिलाकर चावलों के पानी के साथ पीने से क्वि दारुण कृमि विष नष्ट हो जाता है।

मंजिष्ठाखोद्यद-व. से.। विषरोगा—मजीठ, इलायची, हल्दी, सुतपत्ता, जटाभांसी, सुलहठी और रेणुका समान भाग लेकर चूर्ण बनावें। इसे शहव में मिलाकर खिलाने से विष नष्ट होता है।

सवणादि योग-व. से.। विष रोगा—पाँचों नथक, तिथोत, इन्दीमुल, हन्दायण की जड़, सोंठ, मिर्च, पीपल, हल्दी, मजीठ, सुलहठी, अण्डर (अभाव में काकड़ासिंधी) समान भाग लेकर चूर्ण बनावें। यह अंगद हर प्रकार के विष को नष्ट करता है। इसे प्रान, लेप, नस्य आदि द्वारा प्रयुक्त करना चाहिये।

अपाचजननमू-व. से.। विषरोगा—वच, कालीमिर्च, धनसिल, देवदारु, गरुज्ज वीज, हल्दी, दारुहल्दी, रसोत, सिरस की बीज तथा पीपल इनका चूर्ण समान भाग लेकर सबको एकत्र घोटकर बारीक करें। इसे आँख में लगाने से गर विष नष्ट होता है।

विष वक्षपादो रस-र. का. घे.। विषा., वृ. यो. त.।
त. १४५—पारद भस्म (पाठांतर के अनुसार वज्र भस्म), हल्दी का चूर्ण, शु. टंकण, कालीमिर्च का चूर्ण तथा तृतीया समान भाग लेकर सबको एकत्र मिलाकर देवदासी (विन्दाल) के रस में खरख करके सुखाकर सुर-जित रिकें। नाभा ३॥। माशे, अनुपान—मनुष्य का घृत।

इसे पिलाने से स्यावर-लज्जम भयंकर से भयंकर विष भी नष्ट हो जाता है। तृतीया शुद्ध लेना चाहिए।

शिखरी वृत्तम्-भो. र.। विषाधि—धमार की छाल, कूठ, छोटी इलायची, बड़ी इलायची, काकड़ासिन्धी, सिरस की छाल, विष, दध (छिदातिवा-कुदविषा) फार-हर की छाल, उपेत चन्दन, तपर और मुराभांसी समान भाग मिश्रित २०० ग्राम।

२ सेर नी में ८ सेर अपायार्ग का स्वाध और यह मसक मिलाकर मन्त्र-मन्त्र जपि से यह घृत तिल करे। यह घृत समस्त विषजन्य रोगों को नष्ट करता है तथा सन्निपात और विषम ज्वर में भी उपयोगी है।

शिरीषादि लेप-भो. र.। विष—सिरस की छाल तथा जड़, पत्र, पुष्प और बीजों को गौमूत्र में पीसकर लेप करने से विष नष्ट होता है।

संघवादि योग-य. बि.। विष—सैवानमक और काकीमिर्च का चूर्ण १-१ भाग तथा नीम के बीज (तिम्बोली) २ भाग लेकर चूर्ण बनावें।

इसे घृत तथा गण्ड में मिलाकर खिलाने से स्यावर-लज्जम विष नष्ट होता है।

सकंवादि लेह-वृ. ति. र.। विष—खंड, स्वर्णनाभिक भस्म तथा स्वर्ण भस्म समान भाग लेकर सबको एकत्र मिलाकर सेवन करने से उष क्रमि विष नष्ट होता है।

सुचिकामरण दध-(र. के. वि. म.। अ. ६, शा. सं.। अ. १, ला. १२, सं. र., वृ. फो. ल.। त. ६, यो. वि. म.। अ. ७, वृ. ति. र., र. का. घे., र. रा. पु.)—शु. अष्टवाण ५ बोला, शु. पारद ३॥। माशे लें, दोनों को एकत्र मिलाकर खरख करें। तदनन्तर दो ऐसे गराव (मृत्पात्र) लें, जिसके भीतर कांच लगाया हुआ हो। उसमें उपरोक्त औषध बन करके १-४ कपड़मिट्टी कर दें और उसे सुखाकर घुले पर चढ़ाकर उसके नीचे दोपहर तक भस्माग्नि जलावें। तदनन्तर उसके स्वाग सीतल होने पर आँखों को आहिस्ते से खोखकर ऊपर के व्याले में लगे हुये रस को सावधानी से छुड़ाकर ऐसी शीशी में रखना चाहिए कि औषधों को हवा न लगे।

जब रोगी सन्निपात या वर्णविष से युक्ति हो तो उसके सिर पर (छाशु पर) कुरे से त्वचा को जारा कर दें तथा सुई की सोंक के शीशी में से औषध निकाल कर उस स्थान पर मलु दें। सुई की सोंक पर जितनी औषध लग जाए उसकी ही परीक्षा होती है।

रक्त के साथ औषध का सम्पर्क होते ही युक्ति रोगी भी सचेत हो जाता है। इसके प्रभाव के वर्णन मृत प्रायः रोगी भी जीवित हो जाता है। यदि औषध अधिक गरमी करे तो मधुर पदार्थ खिलाना चाहिए।

स्वर्ण घोष-भा. भो. र.। संभवतो जाग, पृष्ठ ४२१—कच्चे स्वर्ण की पावी के साथ पत्थर पर पीसकर गूँद मिलाकर पीये से खपचा सोने के बकों को गूँद में पीसकर खाने से विषाधि भी नष्ट हो जाती है।

मात्रा—शुद्ध सोने के वर्क २, मधु ५ ग्राम ।

आरागद—सुधुत सं. । काल्प व. ७—अथ, अवकणं, तिथिषा, पश्याषा, नीम, पादज, करहृष, आग, गुलर, अकर-करा, अजुन, कजुभ (अजुन), राज (राल), सिरस, लूसोडा, अंकोर, आमला, अमलकास छोटा, छुड़ा, शमी (आढी), कैय, पापण भेद, काक, कुरञ्ज, भूहर, भिलावा, बरसु, मुसहठी, सहजना, शाक धूस, गावजनां, मूरी, सौंद, बाजमखाना (गोपघोटा), दुर्गन्धित घैर, इनके काण्डों की भस्म समान लेकर सबको ४ गुना गौमूत्र में निचाकर क्षार विधि धनाके की विधि से क्षार बनावें तथा इसमें पीपलामूख, खीसाई, दाखधीमी लवङ्ग, मजीठ करंज, गगपीपल, कालीमिर्च, नीलोकर, सास्वा, विडंग, जर का धुआं, सोमलता, निसोध, केसर, साखण्णी, जंगली आम, सफेद सस्ती, वरमा, सेंधानमक, पिलखम की छाल, जलवेत, अरण्य मूत्र, अशोक, कृष्णदन्ति, सर, हलवालुक, नागदन्ती, असीस, हूर, देवदारु, कूठ, हल्दी तथा बज, इनका धुआं तथा तोह भस्म समान भाग लेकर सबको एकत्र मिलाकर उपरोक्त क्षार में निचावें एवं शुष्क हो जाने पर उसे उत्तम कषय छोह पात्र में भरकर रख लें । हुन्डुभि, मसाका, तोरण आदि पर इस क्षार का लेप करना चाहिए । इस क्षार से विट्ठ वाजों का शब्द सुनने और बलाका तोरण आदि को देखने से तथा स्पर्श करने आदि से विष का प्रभाव नष्ट होता है । यह अगद शर्करा, अशमरी, वातपुलव, कास, सूत्र, उदर रोम, अजीर्ण, बहुगीदोष, अरुधि, शोथ, श्वास तथा सर्पविष आदि नष्ट करता है ।

अह्वं बृहन्—ग. निहह, सं. छे. (घन्व.)—अशामागं (भिरषिडे) के बीज, सिरस के बीज, सैदा, महावेदा तथा मन्त्रोय ४-४ तोले लेकर सबको गौमूत्र के साथ पीस लें । २ सेर धी में उपरोक्त कलक तथा ८ सेर पानी मिलाकर पकावें । जब पानी जल जाय तो घी को छान लें ।

यह मूल अरमन्त विष नाशक है । मूत्र माया रोमी भी बच जाता है ।

कृष्णादि कषाय (रा. मा. विप २८)—नीबल तथा अंकोर का कषाय या चूर्ण पीने से ५ दिन में दारुण कृमि विष भी अवश्य नष्ट हो जाता है ।

लूता विष विफित्ता

गिरि कर्णादि लेप (वृ. नि. र., वि. वि.)—दोनों प्रकार की कोयल, रीठा, पादज, दोनों प्रकार की पुनर्वेदा, कैय और सिरस की छाल का लेप करते से मकड़ी का विष नष्ट होता है ।

चन्दनादि प्रलेप (व. से., विप.)—जाल चन्दन, पश्याष, कूठ, तगर, खस, पादज की छाल, संभासु, सारिषा तथा रीठा की छाल समान भाग लेकर पानी या घी तथा सिरस की छाल के रस में पीसकर लेप करते से मकड़ी का विष नष्ट होता है ।

रजग्यादि लेप (वृ. नि. र., व. से., विपां)—हल्दी, दाखहल्दी, मजीठ, पतङ्ग तथा नागकेशर, समान भाग लेकर बारीक चूर्ण बनावें । इसे छण्डे पानी में पीसकर होप करने से मकड़ी का विष शीघ्र नष्ट होता है ।

जाङ्गल्यादि लेप (शा. सा., खं. ३, अ. ११, पं. से., विपां)—कलिहारी, असीस, कडवी कुम्भी के बीज, कडवी तोरी के बीज तथा मूली के बीज समान भाग लेकर सबको एकत्र पीसकर चूर्ण करें ।

इसे कांजी में पीसकर लेप करने से विप्लो कीटों के काटने से अशमन्त हुए विस्फोटक नष्ट होवे हैं ।

लूता विषहरो लेप (यो. त., अ. ७८)—कोयल, अजुन की छाल, लिहसीबे की छाल तथा पीपल की छाल इन्हीं से किसी एक का कषाय बनाकर पीने और उससे सोने से बचवा कलक या चूर्ण बनाकर खाने और लेप करने से विप्लो कीड़े, मकड़ी के घृष को आराम होता है ।

सरिषादि लेप (वृ. नि. र., विप., पन्थर्वि-विष)—कालीमिर्च, सौंठ सेंधानमक और सञ्चर नमक के समान भाग मिश्रित चूर्ण घी पान के रस में घोटकर लेप करते से बरटी (मिर-भिड-सरीषा) का विष नष्ट होता है ।

सरिषादि लेप (य. नि., विपरो.)—कालीमिर्च, तगर, सौंठ केशर कायल इन्हें समान भाग लेकर महीन चूर्ण करें । केशर के रस में पीसकर लेप करें अथवा सीक सेंधानमक का चूर्ण घी में निपाकर होप करने से मधु मक्खी के डंक में तुरन्त आराम होता है ।

लेप सेलाभ्यन्त्र (रा. मा./विपां)—कनकबुरे

(कांश लावा) के काटे हुए स्थान पर दीपक के तेल की मालिश की जाय तो विष नहीं चढ़ता ।

नाग दन्त्याखं घृतम् (वं. से./विषा) घृष्टान्तरि—नागदन्ती निक्षेपित तथा दन्ती ५-५ तोला, थूहर का दूध १० तोला गोमूत्र ८ सेर और घी २ सेर लेकर सबको एकत्र मिलाकर गोमूत्र जलने तक पकावें । तत्पश्चात् छान कर रखें । यह घी कीटविष मूलविष और गर विषादि हर प्रकार के विषों को नष्ट करता है ।

गुग्गुलु घृतम् (रा. मा./विषा)—रक्त कीट (जास वरं-तर्तपा) के दंश स्थान को गुग्गुलु की घूब देकर पसीना निकल जाने के बाद दाक के पत्तों की घृतयुक्त पिण्डी बांध दी जाय तो पीड़ा शान्त हो जाती है ।

दशाङ्गामृद (भा. वे. वि./चि. छ अ. ८२, वंगसेन)—बब हींग विडङ्ग मेघानमक गजपीपल पाठा अतीस, सोंठ मिर्ची पीपल सब समान भाग लेकर चूर्ण करें । इस दशाङ्गु अगर को पीये तो हर प्रकार का कीट विष नष्ट होता है ।

बङ्गोल पत्र घृष (रा. मा./विष १८)—बङ्गोल के पत्तों को घूब देने से मछली का विष नष्ट हो जाता है ।

कटु तैलादि घृष (रा. मा./विषा २८)—मछली काट जाय तो मनुष्य के बाल और जो का ससू कबले द्रुष्ट में मिलाकर बंध स्थान पर उसकी घूब देनी चाहिए ।

मूषक विष चिकित्सा

गदाक्षी चूर्णम् (वं. से./विष)—इन्धायण तेल (तेल-गिरी) काकोली-तिल की जड़ और खाड़ के चूर्ण को गृहद और घी में मिलाकर पीने से मूषक (चूहे) का विष नष्ट होता है । मात्रा—१॥-१॥ ग्राम ।

चित्रादि चूर्णम् (भा. सं. र./द्रि. भाषा)—५ तोला इमली और २॥ तोला गृह घूम (घर का घुँवा) एकत्र मिला कर पुराने घी के साथ ७ दिन तक सेवन करने से चूहे का विष नष्ट होता है ।

वित्रक मूल तेलम् (ब. नि. र./विष)—चीते की जड़ के चूर्ण से सिद्ध तैल को शिर में ब्रह्मरन्ध्र के ऊपर रखकर से त्वचा को छील मलने से चूहे का विष नष्ट होता है ।

बिल्व प्रयोग (वं. से./विष)—वेल और काकोली की जड़, क्रोयल की जड़ और तिल की जड़ समान भाग लेकर चूर्ण बनावें । इसे गृहद और घी के साथ सेवन करने से चूहे का विष नष्ट होता है ।

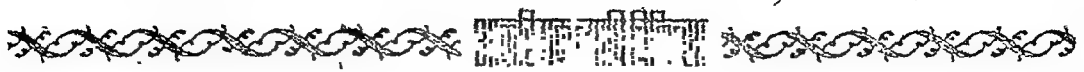
मृत्युपाणकश्चि वि घृतम् (भै. र./वं. सं. भा. प्र., यो. र./विष)—हर, गोरोचन (बङ्गसेन में गोरोचन के स्थान पर लोध लिखा है) कूठ दाक के पत्तों (पाठान्तर में बब गुण लिखा है) कमल की जड़ नल की जड़ बेंत की जड़ शुद्ध विष तुलसी-इन्द्र जो भजोठ अनन्तमूल फनांतर सिन्धुडा लज्जालु और कमल केसर प्रत्येक ५-५ तोला लेकर सबको एकत्र पीस लें । ८ सेर घी में ३२ सेर दूध और उपरोक्त कल्क मिलानकर पकावें । अब दूध जल जाय तो घी को छानकर और ठण्डा करके उसमें घी के बराबर गृहद मिलाकर सुरक्षित रखें ।

यह चूत विष सयोगज विष विषजन्य तमक कण्डू अचेतना मांससाव इत्यादि को नष्ट करता है । इसे अंजन अभ्यङ्ग पान और वस्त्रि द्वारा प्रयुक्त करना चाहिये । यह घृत सर्प कीटमूषक और मकड़ी आदि सभी विषैल जन्तुओं के विष को नष्ट करता है ।

रसाक्षि लेप-र. चं./विष. च. नि. र. (विष)—पारा गन्धक कर्पूर वर का धुआं और तिरस के बीज समान भाग लेकर प्रथम धारें गन्धक की कज्जली बनावें और फिर उसमें अन्य औषधियों का चूर्ण मिलाकर सबको दाक के दूध में घोटें । इसका लेप करने से विशेषतः चूहे का विष और सघारण अन्य विष भी नष्ट होते हैं ।

रस योग (आखु विषान्तक)/यो. र.—शुद्ध पारद शुद्ध गन्धक शुद्ध विष सोंठ चिंच पीपल शुद्ध सुहागा और छुटकी समान भाग लेकर प्रथम पारे गन्धक की कज्जली बनावें और फिर उसमें अन्य औषधियों का चूर्ण मिलाकर सबको पुनर्नवा (साँठ) की जड़ के रस में घोटकर २-२ रत्ती की गोतियां बनावें । इन्हें गोमूत्र के साथ सेवन करने से चूहे का विष तथा अन्य वंष्ट्र विष नष्ट होता है ।

शिरीषादि लेप (वं. से./विष)—तिरस की जड़ को चाबलों के पानी में पीसकर गृहद में मिलाकर लेप करने



से अथवा बकूट की जड़ को बकरे के मूत्र में पीसकर लेप करने से एवं इन्हीं दोनों योगों को पिलाने से हर प्रकार का आँखु विष (चूहे का विष) नष्ट होता है।

शिलादि पानकम्—वृ. नि. र./विष शुद्ध मेनशिल शुद्ध हरताल और कूठ समान भाग लेकर तिगुण्डी के रस में पीसकर पीने से चूहे का विष नष्ट होता है।

मात्रा—१ रत्ती से ३ रत्ती।

मुरमादि योग—रा. मा./विषा २८—तुलसी के रस को बनेक भावना दी हुई हरताल कमल पुष्प और शुद्ध मेनशिल समान भाग लेकर सबको एकत्र खरज करें।

इसे सेवन करने से घोर मूषक विष भी अवश्य नष्ट हो जाता है।

कुठादि योग—यो. र./कुत्रिम विषा—कूठ वज्र मेनफल और मुरई (कड़वी तोरी) का फल समान भाग लेकर चूर्ण बनावें।

इसे गोमूत्र के साथ पीने से चूहे का विष नष्ट होता है अथवा तोरी के फल का स्वाद्य पीने से भी चूहे का विष नष्ट होता है।

कुसुम्भयोग (व. से./विषा) —कुसुम्भा के फूल गोर्बती हरताल स्वर्णसीरी कबूतर की बीठ दम्भीमूल निसोत सेंधानमक इलायची और अपामार्ग की जड़ इनका चूर्ण समान भाग लेकर सबको राब में मिलाकर घूँघ के साथ पिलाने से चूहे का विष नष्ट होता है। तिलक मंजरी (मरवे की मंजरी) पीने से चूहे का विष नष्ट होता है।

श्वान विषनाशक प्रयोग

घस्तूर योग (रा. मा./विष) —घस्तूरे का स्वरस दूध भी और गुड़ २-२ पल (१०-१० तोला) लेकर सबको एकत्र मिलाकर पिलाने से कुत्ते का विष नष्ट होता है।

मात्रा—१ ग्राम

भीमश्रो रस (र. से. ला. र. र. र. र.) —शुद्ध पारद शुद्ध घन्धक अन्नक भस्म और कोंतलोह भस्म समान भाग लेकर सबकी कज्जली बनाकर उसी १-१ दिन इन्द्रायण मूल वनमण्ड (कंटाई) आहो कमल अनार

अपामार्ग और कोंच के रस में घोटकर १-१ रत्ती की बटी बनावें। इनमें से नित्य प्रति १-१ गोती ठण्डे जल से सेवन करें। इससे पागल कुत्ते का (हिङ्काये कुत्ता का) तथा गीदड़ का विष नष्ट होता है।

मातुफल योग (रा. मा./विष रो.) —घस्तूरे के एक फल को बसन मूषक की छाल के स्वरस या स्वाद्य में पीस पीने से पागल कुत्ता के काटे का विष नष्ट होता है।

श्यासविष हरी लेप (यो वि. म./म. १) —गुड़ तैल और भाक के दूध को एकत्र मिलाकर लेप करने से श्वान का विष नष्ट होता है।

अंकोटसुल योग (गं. से./विष) —बंकोट की जड़ की छाल के १० तोला स्वाद्य में ५ तोला भी मिलाकर पीने से श्वान का विष नष्ट होता है।

जलक विषहर गुडिका (र. सं. क./उ. ५) —कायफल सुगन्धवाला विज्रीरे नीबू की जड़ की छाल पीपल शुद्ध हिङ्गुल बोल शुद्ध सुहागा १-१ भाग तथा गुड़ सबके बराबर लेकर सबके चूर्ण को गुड़ में मिलाकर ४-४ मासे की बटी बनावें।

पागल कुत्ता के कारने के नवें दिन से ये गोलीयां चण जल से देने से विष नष्ट होता है।

शुद्ध विष भाङ्गरा और काली मिर्च समान भाग लेकर चूर्ण बनावें। इसे घी के साथ प्रयोग करने से भी पागल कुत्ता का विष नष्ट हो जाता है।

साधारण प्रयोग —

यदि किसी को कुत्ता काट आये तो काटे हुये स्वाद्य पर मनुष्य के शिर के बाय तिल का तेल और बालमिर्च सोते समय बांध दें। यह बहुत उत्तम दवा है। तुलसी की जड़ का चूर्ण १॥-१॥ ग्राम जल से देने से पागल कुत्ता के काटने का विष नष्ट होता है। यह प्रयोग मेरे पु० श्री गुरुवर श्री कन्हैयालाल जी।

ठण्डा किया करते थे। इससे पागल कुत्ता का विष नहीं चढ़ता। यह चूर्ण २१ दिन तक लेना चाहिए।

—दंड चन्द्र शेखर व्यास आयुर्वेद "विशारद"
बुरु (राज०)



व्याधि स्वरूप दूषी विष—

अस्तुम उदरपेक्षे बहु स्पष्ट है कि दूषी कुछ व्याधियों का लक्षण समूह (Syndromes) है जो निम्नलिखित विषों की मन्दपोषणप्रवृत्ति से देहकाय व्याधि के अनुसार उत्पन्न होते हैं पर्याप्त रूप व्याधि का हेतु विष इत्येव होना है लेकिन पूर्वोक्त रूप व्याधि में दूषी विष व्याधि ही प्रधान है न कि दानोत्प्रेक्षा विष इत्येव। इस प्रकार दूषी विष का निदान करते समय त्रिप निदान के प्रामेय्य व्याधि का निदान ही महत्वपूर्ण होता है।

दूषी विष जीव वायु तथा वैषाद्यजन आकाश के दूषित पर क्रिये होना है। यह जल से उत्पन्न होने के कारण वर्षा ऋतु में कुछ दिनों के अन्तर्गत प्रत्यक्ष ही प्राप्त होता है। एवं किहू में निक्षिप्त करता है। वादलों के हट जाने पर अवस्थ-बल्य उसी पद करता है। अतः अरुद ऋतु में विष का पीछे पद पर जाता है।

समान्यतया वर्षा में खनिजसौं एवं वात प्रकोप के कारण व्याधियाँ प्रकटित हो जाया करती हैं जिसमें पाचन संस्था के रोग तथा प्रविर्भाव ज्वरिण्य मृति, रक्ता के रोग तथा रूँडू पाता, विषर्षे आदि आमवात एवं उत्स-सम्बन्धी रोग हिकका एकापादि व्याधियाँ प्रमुख हैं। दूषी विष व्याधि के लक्षणों में इन्हीं लक्षणों का प्रमुखता-से वर्णन किया गया है।

स्थितं रसादित्येषां यथोक्तान् करोति वातु प्रभवान् विकारान्। जोषं च प्रीताभिलक्षितेषु—(सु.क. २/२६)

दूषी विष व्याधि के पूर्वोक्त—

गिरा, भाषीपन ज्वरना संघिषेचित्वा, रोमाञ्च एवं अक्षुब्धता आगन्त्य विष एक आक्षुब्ध व्याधि होने से एक निव स्वरूप की व्याधि है किंवा अनुमान होता है।

मित्रानुस्मृतं च विमृष्टं च विस्तेपवर्षाविवर्षाङ्गमदं। (सु.क. २/२०)

एतदपि स्वम्बुजोदित्यात् संघिषेचित्वा पुष्टवज्जुतम्। संघिषेचित्वापि तद्वगस्तो गिरान्ति च। प्रयुति मन्दपीयंस्व विषं एतद्वगस्तोत्तये।

(च.पि. २३/६-७)

स्वतन्त्र रूप से किसी भी विष को दूषी विष की संज्ञा नहीं दी जा सकती। दूषी विष सभी प्रकार के विषों का जीर्ण स्वरूप है। प्रायः इस प्रकार के विष को जीर्ण विष (Chronic Poisoning) या मन्द विष (Slow poison) कहा जा सकता है।

दूषितं वैषकाचान्त दिवास्वप्नैरभीष्टं।

यस्माद् दूषयते घातुं स्तस्माद् दूषीविषं स्पृष्टम् ॥ (सं. क. २/३३)

अर्थात् कोई भी विष देश काल भक्त दिवास्वप्न प्रवृत्ति कारणों से जब बार-बार घातुओं को दूषित करता है तो उसे दूषी विष कह सकते हैं।

दूषी विष के स्वरूप का वर्णन करते हुए आचार्यों ने बहु स्पष्ट किया है कि कोई भी स्वाधर जंगम या क्रियम विष जोकि दूषीरूप से शरीर से बाहर नहीं निकल पाता, किन्तु पचकर, विषयन औषधियों से मष्ट होकर वा दाधानल वायु एवं धूप से सूख जाने के कारण धीरे में मन्द हो जाता है या कुछ विष स्वभाव से ही दूषी विष की धेणी में जा सकती हैं या वर्षाभुषण के क्रम से संचित होकर विष दूषी विष की संज्ञा प्राप्त करता है—

पद् स्वावरं जङ्गमं कृषिर्षं वा देहाधेयं घद निर्गतं बहु जीर्णं निपक्षीषधि हृतं वा दावाग्निं वापादपक्षीषितं च। स्वभावतो वा गुणविपरीतं विषं हि दूषी विषमनुवर्ति दीर्घाल्पभावान् निपातयेत्तत फफावृत्तं धर्षगगानुदन्ति ॥ (सु.क. २/२५-२६)

दूषी विष के लक्षण—

उदर सम्बन्धी—अग्नि के कारण मल (नशा) होना कृष्ण वज्रपात यक्षि, घमण क्रतिसार एवं उदर में जल-द्वि (Ascites) स्वप्ना सम्बन्धी चक्रे एवं जोड़ों की उत्पत्ति क्षिप्रता-सामान्य-विषमस्वप्न, घ्राणक्षय, हास पेश एवं मुख में छोष (Genital Anasarca) एवं सूछा ।

विषों के विक्षिप्त लक्षण—उन्माद, धावाह, शुक्रनाश स्वरविकृति एवं क्षुब्ध ।

ततः कशोदयन्ममदातिरा, लोचनं घट्टल कोठमोहान् ॥

ब्राह्मणं वादकराहयकोकं दकोदयं छदिमयातिसारम् ।

नैवर्ण्यं सूछा विषमज्वरान् वाक्कुर्वाण

वधूनां प्रवलां घृषां वा ॥

उन्मादमन्यज्जनयैस्तवाङ्मन्यदानाह

मन्यन् क्षयैच्यः शुक्रम ।

नादगमन्यज्जनयैस्तवाङ्मन्यदानाह

विकाराञ्च बहु प्रकाशन ॥

(सु० क० २/५०-२६)

चरक के मतानुसार दूषीविष रक्त को दूषित कर कुन्धियाँ (किटिस, कोठ) उत्पन्न करता है इस प्रकार १-२ दोष को दूषित करके या सभी दोषों को दूषित कर (कात्मान्तर में) प्राणी का नाश करता है ।

दूषी विषं तु शोणितदुष्पादः किटमकोठलिङ्ग च ।

विषमैकैकं दोषं संदूष्य हरत्यमृतेषम् ॥

(च० चि० २३/१०)

दूषी विष व्याधि के दोषानुसार लक्षण—

सुपुष्ट के गहानुसार आद्यात्मन्य दूषी विष में कफ-वात के एवं पक्वायस्क दूषी विष में वातपित्त के लक्षण होते हैं । शरीर के त्वर के घाल एवं शरीर के शोम दाह होते हैं व कटे हुए पर गले पत्ती की भांति ह्रज दिजाई होता है ।

चरक संहिता में दूषी विष को निम्न दोषोपक के अनुसार दोषों का प्रकोप होता है वातिक पुरुष के वात-स्थान में विष में बाणप्रधान लक्षण यदा दृग्भासूच्छा भरति मोह, मलप्रह, वनन, केन आदि, पैतिक पुरुष के पित्तायस्क विष में कफनाश के लक्षण द्यन होते हैं ।

यथा—तुल्या काष्ठ ज्वर, वमन, क्लम दाह समाम्रिय वरि-सार आदि लक्षण एवं हृदनुसार कफाधिक पुरुष में कफ-स्थान गत विष के श्वात, यलप्रह, कण्ठ आवासाव आदि कफ प्रधान एवं वातपित्त की सम्पदा के लक्षण लक्षित-गोचर होते हैं ।

सामान्यरूपे कफवातरोधी, पक्वायस्कस्थानितपित्तरोगी ।
नवेन्द्रो ज्वरश्च शिरोरहाङ्गो, पित्तपक्षारतु यथा विहङ्गः ॥
(सु० क० २/१५)

शोमस्थान पक्षुधीः प्राप्यान्वद्यं हृद्युदित्विति ।

स्नाह पानिकस्य वातस्थाधि कफवित्तिलिङ्गमीयत् ॥

तृष्णूर्जोरिद्धिमोही गद्यप्रच्छादिकेनादि ।

पित्तायस्कस्थितं पैतिकस्य कफ वातयोषिं तद्वत् ॥

तुद् काय उपरवमयुक्तामदाहमोडितारदि ।

कफोद्विषमत् कफाधिकस्य मात पित्तयोच्य दर्शयति ॥

निर्गं रसास काष्ठ मलप्रह कण्ठ आवासाव आदि ।

(च० चि० २३/१६-२६)

दूषी विष उद्वहय—

ज्वर, दाह, द्विषा, धावाह, शुक्रनाश, क्षोष, क्रतिसार

सूछा हृदरोध, उन्माद कण्ठ एवं शय्य व्याधिना—

ज्वर दाह च हिक्काभाभाहाहे मुक्केसंशये ।

शोकेद्विसाहे दूर्जानाम् हृदरोधे बठरेडवि च ।

उन्मादे वपयी जैव रे-पाथ्ये गुरुपप्रधाः ॥

(सु० क० २/५३-५४)

दूषी विष व्याधि निदान—

विषों के निदान के लिये निम्न सेवन वा विष गुण्ट पदार्थों (संयोग का इतिहास निम्न माधव्यच है) पातुओं, रसायनों व अन्य प्रकार के कारखानों में काम करने वाले व्याधियों में लक्षण विष दूषी विष की श्रेणी में स्वयं या सकते हैं व इनके निदान में विशेष ध्वनिाई नहीं होती ।

यधिकतर अवस्थाओं में दूषी विष का निदान विष सेवन के इतिहास के माध्यम पर नहीं हो पाता । ऐसे रोगियों में निम्न प्रकार के निदान करना चाहिये—

१—जधेक प्रकार के त्वक रोग को शिरी फाल (वर्पा-ज्जु) देश (घावुष देश) या आहार विहार विधेय

(Allergy) में प्रभावित होते हैं। ऐसी व्याधियाँ विष व्याधियों की श्रेणी में आ सकती हैं। यदि उक्त रोगों की उत्पत्ति में पूरे किसी प्रकार के कीट दंश या अन्य विष संपर्क की सम्भावना ज्ञात हो सके।

२-गूछ से भोजन किये जाने वाले विपैले छाछ एवं जीरादि द्रव्य अति नष्ट कर विभिन्न उदर रोग करते हैं। दूधोदर यकृतप्लीहायुद्धि सर्वाङ्गशोथ के रोगियों में कभी व्याधि के कारण का पता नहीं चल पाता है। ऐसी व्याधियों में दूधी विषादि चिकित्सा करनी चाहिये एवं विष सेवन की सम्भावनाओं का पता लगाने का प्रयत्न करना चाहिये।

३-कभी-कभी दूधी विषाक्रान्त रोगी मानसिक उद्विग्नता, चिन्ता शोक, भय आदि से अकारण ही ग्रस्त रहते हैं। इनकी कार्य करने की प्रवृत्ति अल्प रहती है। एवं इनमें मन्दान्ति सम्बन्धी विकार अर्थात् अविपाक लालालावक, जगन अतिसार आदि पाये जाते हैं। ऐसे रोगियों के खान पान एवं रहन सहन का विशेष रूप से अध्ययन करना चाहिये।

४-किसी रोगी के जीवन काल में किसी समय उष्ण विष में ग्रस्त होने पर देहकाल आहार विहार के इलाज के अनुसार विषाक्त लक्षण मन्द या तीक्ष्ण रूप से प्रकट होते रहते हैं। ऐसे रोग दूधी विष की श्रेणी में आते हैं।

५-दूधी विष निदान के मध्य रोगी के सम्प्रदाय एवं आदतों का सूक्ष्म निरीक्षण अत्यन्त आवश्यक है। घृष्ट-पान तन्त्राङ्ग, भक्षण, नशीली गोमियाँ एवं अन्य नशीले पदार्थों का नियमित सेवन जो अधिकतर विषों की श्रेणी में आते हैं। दूधी विष-निदान के लिये अत्यन्त महत्वपूर्ण हैं।

दूधी विष साध्यासाध्यता—

उदा: उत्पन्न हुई दूधी विष व्याधि साध्य है। १ वर्ष

पुराना रोग साध्य है व क्षीण पुरुषों एवं अहित सेवी पुरुषों में दूधी विष व्याधि असाध्य होती है।

साध्यमादतः सद्यो याप्य संवत्सरोत्पितम्।

दूधी विषमसाध्यं नृ क्षीणस्याहित सेविनः॥

(सु० क० २/५५)

दूधी विष चिकित्सा—

दूधी विष के रोगी को भली प्रकार स्वेदन करके वमन में शोधन करायें एवं निम्न दूधी विषादि अंगद का नित्य सेवन करायें—

गिप्सी कतृण जडामांसी शतावर, लोघ केवटी मोघा सुचविका (हुलहुल) छोटी इलायची स्वर्ण गैरिक इनको मधु में मिलाकर सेवन करायें।

विष जिस दोष के स्थान पर हो उस दोष को पहले क्षीतना चाहिये अर्थात् वातस्थानगत दोष में वात की चिकित्सा प्रधानता से करनी चाहिये। वातस्थानगत विष अवस्था में स्वेदन कराना चाहिये एवं तगर तथा कुष्ठ को दधि के साथ पिलाना चाहिए। पित्तस्थानगत विष होने पर घृत मधु अथवा इनका पीने के लिये प्रयोग करना चाहिये। इस अवस्था में शीतल अवगाहन एवं परिषेक हितकर होते हैं। कफस्थानगत विष में क्षारगद का प्रयोग करना चाहिए। इसमें स्वेदन तथा शिरावेध द्वारा रक्त-मोक्षण हितकारी होता है। इसी प्रकार दूधी विष की रक्त में स्थित जानकर वमन-विरेचनादि पंचकर्म कराना चाहिये।

दूधी विषति.....चान्यनापि वार्यते॥

(सु० क० २)

दोषेण विष.....कर्म पन्था पिषम॥

(च. चि. २४/६१-६३)

—रा० बी० डी० अग्रवाल

विभागाध्यक्ष-अंगदतन्त्र एवं व्यवहारायुर्वेद विभाग,
राजकीय आयुर्वेदिक महाविद्यालय, बरेली (उ०प्र०)

—★—

एलर्जी और आयुर्वेद

डा० सु० व० काले एवं
डा० व्ही० एस० काले

'एलर्जी और आयुर्वेद' जेठ डा० सु० व० काले और डा० व्ही० एस० काले की युगल रचना है जिसमें आयुर्वेदीय सिद्धान्तों के परिद्वेष में एलर्जी का अदोष वर्णन प्रतिपादित किया गया है। सरल भाषा में बुराई दिव्य की स्पष्ट करना आपकी लेखन शैली की विशेषता है। प्रस्तुत लेख निश्चय ही पाठकों की जानकारी एवं रुचिकर होगी। आपने अन्य लेखकों की भी लेखन शैली प्रेरित कर सहयोग दिया है। अधिष्ठा में भी आपके सहयोग की कायना करते हैं।

—निरिधारी लाल मिश्र आयु० चक्र०

मात्र के युग में एलर्जी की अनेक घटनाएँ नजर आती हैं। इसका प्रमुख कारण जैसे प्रोटीन, धूल, परागकण, कवककण, वायु इत्यादि। अर्थात् हवा के कण भी एलर्जी के साथ कुछ सम्बन्ध प्रदर्शित करते हैं। मनुष्य अथवा प्राणी के शरीर द्वारा धूल, प्रोटीन, परागकण, कवककण आदि वस्तुओं के बारे में जो प्रतिक्रिया विस्फाट है उसे एलर्जी कहते हैं।

वस्तुओं को एलर्जी का केवल कारण बताने के बारे में काफी धोखा का काम चल रहा है। वस्तुएँ प्राकृतिक हैं, उनके कुछ रासायनिक गुणधर्म और कार्य होने हैं एवं उनके कुछ लक्षण भी हैं जैसे ये और बहुत से प्रकृति में विद्यमान हैं और वे उनके कार्य प्रकृति के प्रारम्भ में ही विशेष कुछ न बदलते हुए भी अपने कार्य करते आ रहे हैं। वे सभी लोगों पर एलर्जी का असर नहीं होने देते लेकिन कुछ लोगों पर ही असर होता है। इससे यह ग्राफ पता चलता है कि एलर्जी मनुष्य शरीर, उसके समतोल और उनके फिजियोलजी इन तीनों तत्वों पर निर्भर रहता है, न कि वस्तुओं पर। यदि शरीर समतोल हो तो उस पर एलर्जी का कोई असर नहीं होता। आयुर्वेद के अनुसार शरीर का समतोलन तीन दोषों के समतोलन पर निर्भर करता है। दूसरे शब्दों में कहना हो तो वात, पित्त, कफ समतोल होना चाहिए। यदि

शरीर में ये तीनों समतोल हो तो शरीर एलर्जी का मुकाबला कर सकता है।

१. शरीर समतोल में बदलाव—

त्रिदोष में बदलाव होने के कारण—जब शरीर में वात पित्त कफ के निश्चित प्रमाण में बदलाव हो जाय तो शरीर का समतोल बिगड़ जाता है। जब कोई भी त्रिदोष के प्रमाण का बदलाव हो जाय तो शरीर वही दोष प्रधान होता है जैसे वात प्रधान वात के ज्यादा होने से, पित्त प्रधान पित्त के ज्यादा होने से, कफ प्रधान कफ के ज्यादा होने से। अर्थात् पित्त प्रधान में पित्त, वात प्रधान में वात और कफ प्रधान में कफ शरीर पर अपना अत्यधिक वर्चस्व दिखाता है। अतः दोष अपने अत्यधिक में अपने गुणधर्म शरीर में बताने दे। ऐसे शरीर में एक ही दोष प्रकोप दिखाई देता है। परन्तु शरीर में एक दोष अत्यधिक के साथ दूसरे दोष का भी उभारना विषय बताया जाता है। ऐसे समय में वात का वाघ्रिय पित्त के वाघ्रिय के साथ होता है। तब उस शरीर की वात-पित्तजा प्रकृति कहलाती है। वैसे ही पित्त-वातजा, वात-कफजा और कफ-वातजा, कफ-पित्तजा।

रोगसु दोष वैपम्यं दोष साम्यम् वरोगता ।
तत्प्रकोपस्य तु प्रोक्तं विविधसि रोगनम् ॥
हिदोषाएव सर्वेषां रोगाणामेकं कारणम् ।

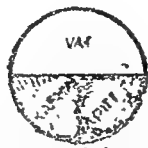


Balanced Body

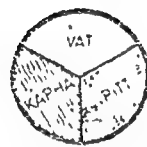


Balanced Body

Vat vardhak
substances
or Dincharya



*Vall pradhan Cody
-imbanced

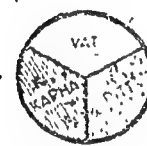


Balanced Body

Pitt vardhak
substances
or Dincharya



Pitt pradhan Body
Imbalanced



Balanced Body

Kapha vardhaka
substances -
or Dincharya



Kapha pradhan Body
Imbalanced.

Fig. 1

२. त्रिदोष में बदल के कारण—

पदार्थों के कारण—प्रकृति के पदार्थों में भी त्रिदोष के गुणधर्म सम्मिलित हैं। इसीलिए सभी वस्तुएँ या तो वात, पित्त, कफ को बढ़ाते हैं अथवा कम करते हैं अथवा समाप्त कर देते हैं। इसीलिये कुछ वातवर्धक होते हुए भी पित्तनाशक हो सकता है, दूसरा पित्तवर्धक लेकिन कफ और वातनाशक हो सकता है। अगर मनुष्य रोगाणा वातवर्धक पदार्थों का लेवन वातनाशक पदार्थों से भी ज्यादा मात्रा में करता हो तो शरीर का सन्तुलन वातप्रधानता की ओर ही बढ़ता है। ऐसे ही दूसरे पदार्थों के साथ होता है। ऐसे असन्तुलित शरीर अपने सीमित प्रमाण से ज्यादा वस्तुओं को ग्रहण नहीं कर सकते जो प्रधान दोष को बढ़ाता एवं प्रतिक्रिया दिखनाता है। वातशरीर वात को बढ़ावा देने वाले पदार्थों को ग्रहण नहीं कर सकता जैसे ही पित्तशरीर पित्त बढ़ाने वाले पदार्थ, कफशरीर कफ बढ़ाने वाले पदार्थों को ग्रहण

नहीं कर सकता। हमें यह भी समझना है कि जो कुछ हम खाते हैं, जो बीघात, पित्त, कफ के सम्बन्ध में खमसोल होना चाहिए और शरीर के शुण्डसं के ऊपर भी निर्धारित होना चाहिए। भारतीय पाकशास्त्र आयुर्वेद के इन्हीं बातों के ऊपर निर्भर है।

३. शरीर को मजबूत बनाने में योग्य होने के—अनुपम
घरिदर शरीर को स्वस्थ है और शरीर को स्वस्थ करने का
एवं विशालतम कदम का प्रमाण है। शरीर को स्वस्थ करने
एवं विशालतम कदम को ऊपर ही समझते निम्न होता है।
स्वच्छ स्वस्थ शरीर विशिष्ट योगी शस्त्रियों का कुछ निश्चित
प्रभाव में निश्चित समय पर विशिष्ट करवा चाहिए।
ऐसी निश्चित योगी शस्त्रियों को बाहर निकालने में कुछ
ज्यादा समय लगे अथवा कुछ गड़बड़ी हो आवे तो शरीर
के ऊपर अधिक प्रभाव होता है और यह दिनों को
वा किसी एक दोष को दूर करता है। आयुर्वेद के अनुसार
मजबूतता सभी बीमारियों का मुख्यतः कारण है। शरीर
विषय मजबूत ही अच्छे एवं, स्वच्छ स्वस्थ शरीर के लिए
जरूरी है। अगर यह कार्य कराव न हो तो शरीर का
समस्त विशिष्ट का स्वस्थ कारण हो सकता है जो
सहनशीलता के बाहर दवाओं की प्रतिक्रिया को देता है।

‘सर्वेषामेव रोषानां निदानं कृषिदामलाः ।’

४. मन भी शरीर सम्बुलन को बदल सकता है—
मन सभी इच्छाओं को मन से एखता है और किम्वि-
लगी को भी । यह होत प्रकार के गुणधर्म जैसे सत्य, सन
वीर रज । प्रत्येक मं, अपसि स्वर के कुछ गुणधर्म हैं जो
शरीर सभतोत को विदाय देता है । ने खुजली पैदा करने
का कारण हो सकता है इच्छाएँ शरीर बहुत से पदार्थों
को स्पोहार नहीं करता । मन जिदोषों को भी बदल
सकता है । विमिश्र मन नौद-खराब करके पित्त को बढ़ाता
है । इच्छाएँ मन भी शरीर का सवतोत बदलने का
एक कारण हो सकता है । ऐसे असीमित, असमस्तोन
शरीर एखनी की प्रतिक्रिया देते हैं ।

५. स्वाद रस जी मरी का समतोल बढ़ सकते हैं—कूल छः प्रकार के रस हैं जो विदोष को उत्तेजित करते हैं और कम करते हैं—

(१) कड़वा, तीक्ष्ण स्वाद का घात या अति-वृद्धि करते हैं।

(२) खट्टा, ममकील और तीक्ष्ण पदार्थ भोजन को उत्तेजित करते हैं।

(३) मिठास, खट्टा और ममकील पदार्थ कफ को उत्तेजित करते हैं। इसीलिए हम जो भोजन करते हैं वह भी शरीर के समतोल व्यवस्था में बहुत ध्यान देना पड़ेगा। इसीलिए अपनी प्रकृति के हिसाब से आहार ग्रहण करना चाहिये। आहार हितकारक या अहितकारक हो सकता है।

१. एकीपैथिक रवायों, रासायनिक खाद, मिश्रित आहार, दूषित वातावरण भी शरीर के समतोल को बिगाड़ते हैं।

७. दिनचर्या भी शरीर समतोल बदल सकती है। बाहुबल के हिसाब से दिनचर्या भीदारियों को देखते और इलाज करने में मदद देनी है। ये सहनशीलता और कार्य क्षमता को बढ़ाती है। दिन में दोपहर में सोने की प्रवृत्ति बढ़ती है और रात में नहीं सोने से शरीर का समतोल बिगड़ जाता है। इसीलिए दिनचर्या शरीर के असीमित समतोल बिगाड़ कर अतिसंवेदनशील प्रवृत्ति करती है।

आज के दिनों में मनुष्य बहुत सारे निरुपयोगी पदार्थों को असीमित परिमाण में उनके गुणधर्मों को न जानते हुए भी ग्रहण करता है। सिर्फ यही नहीं कि खाने सोने भी बहुत से रासायनिक खाद और कीटाणुनाशक दवाइयाँ पीने की बजाए के लिए इस्तेमाल करते हैं। वे सारी वस्तुएँ पीने की बजाए असीमित मात्रा में पीने और मनुष्य शरीर तक पहुँचती हैं। हम भी एकीपैथिक की दवाइयों को अधिक मात्रा में लेते हैं। कोई भी दिनचर्या को समझें वे नहीं जानते इसीलिए मनुष्य इन कठिनाइयों का सामना कर रहा है और अतिसंवेदनशील हो गया।

मोटाहाट विहारण रोगाणुवृद्धि से। — परक उत्तमवृद्धिवाहक विहारण उत्तिदेयवाहक।

शोष-वाहक-मयानी शु वृद्धिवाहक अतिमयरी ॥—परक

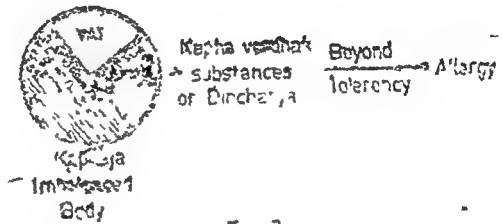
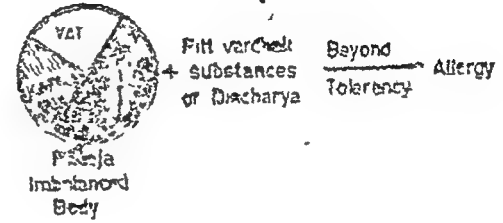
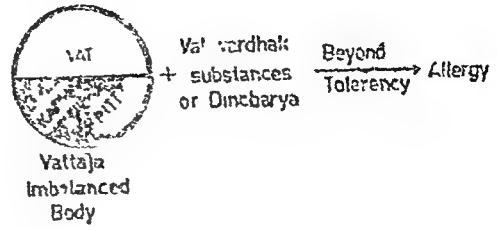


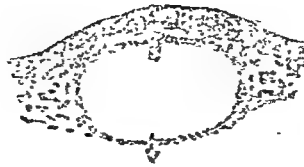
Fig. 2

मनुष्य शरीर एलर्जी के लिये जवाबदार—उपयुक्त वर्णन के द्वारा यह बसा चलाता है कि एलर्जी का कारण शरीर का समतोलन है इन एलर्जी के कारण नहीं जैसे घृत कण और दूसरे एलर्जिक जो प्रकृति में मौजूद है और जो सबको एलर्जी का कारण नहीं होते अतः सिर्फ कुछ लोगों को इसका असर होता है। सिर्फ यह नहीं एलर्जिक मानव शरीर या दूसरों पर निर्भर नहीं रहते और ये शरीर पर जैसे प्यापोसम्य के जैसा शरीर पर आक्रमण नहीं करते। इसीलिए ये समस्या संवेदनशील और प्यारोसिटिव से अतिक्रमण उत्पन्न है।

बोमारो होने से कण, इलाकुलम, शीतरी पेयिबों को संवेदन करने का, आक्रमण करने का और बढ़ाने का पैदा के मुख्य पर प्रभाव कर रहे हैं। जहाँ पेयी उत्तमो अतिसंवेदन करण है और मुकामना करता है। यह एक मुद के समान है। एलर्जी की समस्या में एलर्जिक



सक्षिप्त दंश



दंश के तत्काल पश्चात्
उत्पन्न शोध



एण्टीजन की उत्पत्ति

सक्षिप्त दंश के कारण एण्टीजन्स की उत्पत्ति होती है तथा उससे एलर्जी होती है।

खुद परिणामकारक नहीं होते शरीर का समतोल और बिदोष समतोल बिगड़ने से एलर्जी हो जाती है। ये प्रतिक्रियाएँ अनेक रूप में प्रदर्शित की जाती हैं। एलर्जी नियन्त्रित करना और रोकना—

यदि एलर्जी का इलाज करना है तो सर्वप्रथम हमें एलर्जिया को रोकने के बजाय शरीर शुद्धि करनी चाहिए।

१—प्रकृति के नियमों का पालन करना।

२—शरीर को सन्तुलित रखे रहना।

३—शरीर असमतोल हो जाय तो पित्तज, कफज या वातज मालूम करना चाहिए।

४—ऐसे आहार को लेना चाहिए जिसमें दोष बढ़ने के बजाय कम हो जाय।

५—औषधियों का उपयोग कम करना।

६—दोष को उत्प्रेषित करने वाले पदार्थों को त्यागना।

७—रासायनिक खाद, फंगीसाइड्स, कीटाणुनाशक दवाओं को छोड़ना।

८—हितकारक वस्तुओं को ग्रहण करना और अति-कारक को त्यागना।

९—मल त्याग को नियमित रखना।

१०—रोज व्यायाम करना।

११—अपने मन को स्वस्थ रखें और आध्यात्मिक अभ्यास करते रहें।

१२—समय-समय पर अपने शरीर की शुद्धि पञ्च-

कर्म विधि द्वारा किया करें।

निश्चित ढंग से समतोल आहार एलर्जी रोकने में बहुत सहायता देते हैं। आयुर्वेद में इसी परहेज कहते हैं जो बहुत जरूरी है। दूसरी उपचार पद्धतियाँ जैसे एलोपैथी, होमियोपैथी पद्धति में परहेज का कोई जिक्र नहीं। प्राकृतिक चिकित्सा शुद्ध आयुर्वेद है।

आयुर्वेद के व्याख्यातों ने पहले ही कुछ बातों को कहा है जो इस प्रकार है—

दोषाएवहि सर्वेषां रोगाणामेकं कारणम्।

सर्वेषामेव रोगाणां निदानं कुपितामलाः॥ —चरक

रोगस्तु दोष तैषम्यं दोषताम्यम् अरोगता।

तत्प्रकोपस्यतु प्रोक्तं विविधाग्निः सेवनम्॥

हिताचारं मूलं जीवितम् अहिताचार मूलस्व मृत्युः।

मः पुनर्वसु आश्रये॥

पश्चात्तः व्यापारी स्त्रीषु जीवात्म

नरो न रोगी स्यात्।

प्रज्ञाऽपराधा मुक्तं सर्वरोगाताम्॥ —चरक

युक्ताहारः विहारस्य युक्तचेष्टस्य कर्मसु॥ गीता

एलर्जी ही नहीं बल्कि अनेक रोग आज लोगों की केवल दिनचर्या बिगड़ने और खानपान बिगड़ने से है।

—दा० सु० ब० काले

एवं डा० (सी०) ग्री० एस. काले

वैद्यनाथ कामेज,

परली-वैजनाथ जि० बि०

अनूजता

कारण एवं निवारण

डा. राजेन्द्र प्रकाश भटनागर पी. एच. डी.

परिचय—वस्तुतः 'अनूजता' या एलर्जी (Allergy) कोई स्वतन्त्र रोग नहीं है। यह मनुष्य के शरीर में बाहरी पदार्थों के प्रति पायी जाने वाली 'असहनशीलता' या 'अतिसंवेदनशीलता' का ही एक प्रकार है। हर व्यक्ति में बाहरी पदार्थों का प्रवेश होने पर उसके प्रति एक प्रतिक्रिया होती है, परन्तु किसी किसी व्यक्ति में यह प्रतिक्रिया सीमातीत होती है तब इसे 'असहनशीलता' या 'अतिसंवेदनशीलता' कहते हैं। यह प्रतिक्रिया मुख्य रूप से विजातीय प्रोटीन के आन्तरिक सेवन के कारण पैदा होती है। इसके कारण प्रायः पाचन संस्थान, श्वसन संस्थान और रक्तवह संस्थान सम्बन्धी लक्षण पैदा होते हैं। असहनशीलता को आयुर्वेद में 'असात्म्यता' के रूप में समझ सकते हैं।

यह असहनशीलता मुख्य रूप से दो प्रकार की है—

(१) अन्मोनर या उपाद्रित—इसके पुनः दो भेद हैं—

(क) एलर्जी (ख) अनवधानता।

(२) प्राकृतिक—यह जन्म से मनुष्य के शरीर में विद्यमान रहती है। इसके भी दो भेद हैं—(क) सीरम रोग। (ख) इडियोसिंसक्रेसी इनमें से—Antiallergic औषधियाँ जैसे Benadryl, Antistin आदि का प्रयोग करें। एड्रिनेजिन, इफेड्रीन, एट्रोपीन देने से भी लाभ होता है।

१. अनवधानता (Anaphylaxis Greek 'and'-up, Phylaxis=protection) यह विजातीय प्रोटीन के प्रति शरीर की अतिसंवेदनशीलता की एक अवस्था है जिसके कारण एक बार इन्जेक्शन लगाने के बाद उसी पदार्थ का बस दिन बाद दूसरी बार इन्जेक्शन लगाने से

भयंकर प्रतिक्रिया होती है जो कभी घातक भी हो सकती है। साधारण दशा में इसके कारण श्वासकृच्छ्रा, हृदय का कार्य न करना, मल-मूत्र का पीछा व नीला हो जाना पसीना गाना आदि लक्षण होते हैं। इस प्रकार की प्रतिक्रिया हास सीरम वैक्सीन, दुग्ध प्रोटीन, जीवाणु विष, जानवरों का विष, सीवर एक्स्ट्रेक्ट आदि के दूसरी बार इन्जेक्शन के कारण होती है। यह विशिष्ट प्रतिक्रिया है जो प्रथम इन्जेक्शन के १० दिन बाद दुबारा इन्जेक्शन देने से होती है। उस अवस्था में प्रथम बार के इन्जेक्शन से मनुष्य के शरीर में ऐंटीबॉडी बनती है। उसको 'अनैफिलैक्टोन' कहते हैं। दूसरा इन्जेक्शन लगाने पर 'एण्टीजेन' (Antigen) और एंटीबॉडी के मिलने से प्रतिक्रियास्वरूप कोई विष बनता है, इसी विष के कारण उपर्युक्त लक्षण पैदा होते हैं। इस विष को कुछ विद्वान हिस्टामीन मानते हैं।

चिकित्सा—ऐंटीहिस्टामिनिक या एंटी-एलर्जिक।

२. सीरम रोग—सीरम का इन्जेक्शन लगाने के २०-४२ दिन बाद शोथ, शीतपित्त, दाने चढ़ते, स्वर, मूत्र में एल्ब्यूमीन छाना, सधियों में दर्द, लसीका ग्रन्थियों की वृद्धि आदि लक्षण होते हैं।

चिकित्सा—एनाफिलैक्सिस की चिकित्सा की तरह करें।

३. इडियोसिंसक्रेसी—(G. Idiosyncrasy=Mingling together) किसी किसी व्यक्ति में शारीरिक या मानसिक स्वभाव की स्थिति विशिष्ट पाई जाती है। इन व्यक्तियों में कुछ दवाइयों प्रोटीनों आदि के प्रति प्रतिक्रिया पाई जाती है, चाहे वह इन्जेक्शन मार्ग से, भुक्ष मार्ग से, सू घने से या स्पर्श (Contact) से शरीर में जाती है। कुछ बच्चे दूध को सहन

नहीं कर सकते। यह प्राकृतिक अवस्यता है। इसके कारण व्यक्ति में एक्जीमा, दमा, शीतपित्त, हे फीवर आदि लक्षण या रोग हो जाते हैं।

४. एलर्जी (Allergy) - (G. Allergic Reaction = Work) प्रारम्भ में जीवाणुजन्य विष के शरीर में शोषित होने पर सब लक्षण उत्पन्न होते हैं, तब इसे एलर्जी कहा जाता था। जैसे ब्रूमा के जीवाणु का विष शरीर में शोषित होने से एलर्जी उत्पन्न होती है। इसी से ज्वर, फुफुस का सूजन आदि लक्षण पैदा होते हैं। इसी प्रकार टाइफाइड के जीवाणुजन्य विष से प्रत्यक्ष संक्रमण आदि लक्षण होते हैं। यह विष शरीर में रोप विन्यास के द्वारा पहुँचने से ये ही लक्षण पैदा होते हैं। जतः इसके लिए यह वायव्यक है कि रोगी में सब रोग पहुँचने हो चुका हो या दबी अवस्था में विद्यमान हो। सब एक रोप का विष सब व्यक्ति में अनेकवध से आश्रय से पहुँचाने पर सब रोग के लक्षण पैदा हो जाते हैं।

परन्तु आधुनिक एलर्जी सब कुछ व्यापक कार्य में प्रयुक्त होया है। विखासीय वाहरी पदार्थों और शीतल पदार्थों से प्रति कुछ व्यक्तियों में परित्वस्तित रूप में या परित्वस्तित रूप में एक संवेदनशीलता पायी जाती है, उसे 'एलर्जी' कहते हैं। संक्षेप में यह 'प्रतियापत्ति प्रतिक्रिया' है। यह धरती एन्टीजन-एन्टीबोडी की प्रतिक्रिया के परिणामस्वरूप उत्पन्न होती है। हे फीवर, दमा, शीतपित्त श्वेतबीज एक्जीमा से एलर्जिक दशाएँ हैं। इनकी आनुवंशिकता भी पायी जाती है।

चिकित्सा—

एन्टीहिस्टामिनिक और एन्टी-एलर्जिक दवाओं से जाती है।

आधुनिक दत्त—

आधुनिक सम्प्रदाय अल्लर्जीकता और 'एलर्जी' इन दोनों का सम्बन्ध स्थापित है। एल्लर्जिक एन्टीबोडी को निर्माण भी स्तररूप में होता है। रक्त ही पित्त का आश्रय है। 'पित्त तु स्वेद रज्जो' (य. ह. सू. अ. ११)। अतः अनुवंश को एक शीतल प्रदीपन रोग माना जा सकता है। लक्षणोत्पत्ति में रक्त-पित्त के साथ घाव का सहकार

है। जैसे घाव में एल्लर्जीक शीतपित्त को 'रक्तावत वात' मान सकते हैं—

रक्तावते सदाहाविस्त्वह्भांसावरजो भृशम् ।
भवत् सरागः प्रवययुजयिनो मण्डलानि च ॥

(च. वि. अ. १८)

एलर्जी से रक्त में इल्लोघिनोफिटस बढ़े मिलते हैं। एक्जीमा और दमा का भी ऐसा ही समाधान हुआ जा सकता है।

आधुनिक चिकित्सा—

एलर्जी में 'एन्टीहिस्टामिनिक' और 'एन्टीएलर्जिक' क्रिया करने वाले कतिपय यौग मेरे अनुभव में आये हैं, वे निम्न हैं—

१. गिलोव—का स्वरूप, स्वाद या घन सरस।
२. हरिद्रा—का चूर्ण, स्वाद।
३. शपाजार्ब का—स्वरूप, स्वाद, चूर्ण।
४. गुह्य स्फटिका—का घाह्य और आभ्यन्तर प्रयोग।
५. शुद्ध स्वर्णरेखिका—का घाह्य और आभ्यन्तर सेवन।

निम्न सिद्ध रोग आधुनिकत्व वाये सये हैं—

- (१) गिल्लोव यौग—नीमके पत्ते १ तोला, अल्लर्जी के पत्ते १ तोला, चिचुण्डी के पत्ते १ तोला तीनों को कुट कर एक पात्र पानी में उबालें, शीथारि लहने पर छानकर गाह्य १ तोला मिलाकर पिलावें। दिन में २ बार दें।
- (२) पञ्चनिम्ब चूर्ण (साव प्रकाश)
- (३) गन्धक रसायन (योग रत्नाकर)
- (४) बृहद मंजिष्ठादि दवाय
- (५) मंजिष्ठादि चूर्ण (सिद्ध योग संग्रह—पादवर्णी)
- (६) मल्लस्फटिक योग (विषय पुराधिकार)
- (७) कीतोर पुग्गुल (चक्रदत्त)
- (८) हरिद्राचण्ड

चिकित्सा में इन सिद्ध प्रयोगों के कारण एलर्जी के रोगियों में आशासीव आसफाली परिणाम देखने में आया है।

—डा० राजेन्द्र प्रकाश भट्टाचार्य पीएच० डी०
प्रोफेसर ए० बी० सा० राजकीय आयुर्वेद
महाविद्यालय, उदयपुर (राज०)

एलजी-कारण और निवारण

विद्या रत्न डा० प्रकाश चन्द्र गंगराडे B. Sc. D., H. B., D Pharma

आयुर्वेद चारित्रि, ६०२-एन २, हवीशमज

भापाल-२४ म० प्र०

—२५—



किसी वस्तु से एलर्जी होने पर शरीर के कोषों में एक तीव्र प्रतिक्रिया होती है, जिससे यह वस्तु बिना समान हानिप्रद प्रभाव दर्शाती है। इसी दूसरी शक्ति कह कर भी पुकारा जा सकता है, जो मनुष्य में असहिष्णुता या विद्रुतपन कटुती है। असहिष्णुता या एलर्जी को अरुचि (चिद्र), औन्नदाहिका के नाम से भी जाना जाता है।

एलर्जी मुख्यतः तीन प्रकार की देखने को मिलती है— ओपधि-से, कौटानु से, मानसिकता से, रोग से, पैतृक स्थिति से, हार्मोन ग्रन्थियों से, शारीरिक रूप से, गुप्त रूप से, तात्कालिक रूप से। इनका विस्तृत उल्लेख आधुनिक चिकित्सा विज्ञान एलोपैथी में ही अधिक मिलता है।

एलर्जी पैदा करने वाले पदार्थ अंग्रेजी में 'एलर्जेन' कहलाते हैं। यदि यह कदाचित् दुनिया के अधिकांश पदार्थ किसी न किसी के लिए 'एलर्जेन' साबित हो सकते हैं, तो अतिशयोक्ति न होगी।

हमारे शरीर में जब कोई बाहरी प्रतिकूल वस्तु प्रवेश करती है तब हमारी सुरक्षा प्रणाली उसका विरोध करती है और उसका यह विरोध ही शरीर को हानि पहुँचाता है। यह अलर्जी के लक्षणों के रूप में प्रकट होता है।

कुछ प्रमुख 'एलर्जेन' निम्नांकित हैं—

जाने कीने की चीजें—घरुडा, केला, सूत, मांस, मछली, टण्डे बेव।

मेकअप की चीजें—लिपिस्टिक, टेलकम पावडर, क्रीम। पहनने के कपड़े—नामलोन, टेडीलीन, पोलीस्टर। औषधियाँ—सल्फा ड्रग्स, पेनिसिलिन, स्ट्रेप्टोमाइसिन, टीके आदि।

उपयुक्त 'एलर्जेन' खाने या संपर्क में आने अवस्था संज्ञेक्षण रूप में शरीर में प्रवेश होने पर असहिष्णुता या एलर्जी के लक्षण करते हैं। यदि व्यक्ति उनसे असहिष्णु है तो अन्यथा सामान्यतया इनका प्रचुर धाह्य और आंतरिक प्रयोग बहुतायत में हो रहा है फिर भी सभी को ऐसे लक्षण नहीं होते। सामान्यतया दस प्रतिशत लोग ही एलर्जी के चक्कर में पड़ते हैं।

एलर्जी के सामान्य लक्षणों में खुजली, सूजन, दाने, जलन, चकरो, दस्त, द्रुतार, उल्टियाँ होना, मुख्यतः देखने में आते हैं। एलर्जी का सम्पूर्ण रूप दमा (अस्थमा) है। इसके अधिस्थित एलर्जी से खाज, एक्जिमा, पामो, प्रातिवित्त, कास-धाच दाने शरीर पर निकलना विकृति के रूप में प्रकट होते हैं।

एलर्जी के कारणों में मुख्यतः हिस्टामिन शरीर में सुपल होता होता है, जिसकी पराह से ही सूजन, साल-चकरो जलन दाने, दस्त आदि लक्षण देखने में आते हैं।

एलर्जी का रक्ता त्वचा के नीचे सुई लगाकर किया जाता है। यह जापर रक्त में हिस्टामिन युक्त इजेक्शन को क्लाने की जाद्व से समग्र निर्वह में AST (आपटर टेन्सिविटी टेस्ट) लिया जाता है ताकि टेस्ट करने पर

उत्पन्न सुजस, सांसिमा, खुजसी आदि लक्षण देखकर एलर्जी की गम्भीरता का पता लगाया जा सके।

हमारे शरीर में रक्त की संकेत रक्त कोशिकाएँ विजातीय पदार्थों के विरुद्ध बचाव हेतु एण्टाबाडी बनाती हैं। जब कभी भी कोई विपरीत प्रकृति का पदार्थ हमारे रक्त, या शरीर में प्रवेश करता है वहीं ये इकट्ठी होकर उसका प्रतिरोध करती हैं। साथ ही शरीर की पूरी रक्षा करने की कोशिश करती हैं।

एलर्जी का इलाज—

सबसे पहले कारण का पता लगाना चाहिए फिर उसे दूर करने की कोशिश करनी चाहिए। जहाँ तक संभव हो उस वस्तु के सम्पर्क में कम से कम आये, ऐसी व्यवस्था कर लेना ही उचित होगा। जिस चीज के खाने से एलर्जी की स्थिति पैदा होती है, उसे कभी न खायें।

गोजियाँ, दवायें, इन्जेक्शन एलर्जी के लक्षण को बुराई रूप से कम या दूर कर पाते हैं लेकिन भविष्य में जब-जब आप 'एलर्जन' के सम्पर्क में आयेंगे आपको पुनः एलर्जी की तकलीफ पैदा हो जायगी। अतः जहाँ तक हो सके एलर्जी पैदा करने वाले तत्वों को पहिचान कर उनसे दूर रहना ही उचित होगा।

कोई भी क्रीम या नया लोशन पहले-पहल इस्तेमाल में लाने से पूर्व शरीर के निचले हिस्से में थोड़ी सी खरब पत्र लगाकर दस पंद्रह मिनट तक प्रतिक्रिया देखें। यदि खुजली, अकन, सूजन आदि लक्षण देखने, महसूस करने में न आयें तो फिर बसका प्रयोग शरीर के अन्य हिस्सों के लिए देखटके कर सकते हैं।

नीचे एलोपैथिक चिकित्सामतानुसार महत्वपूर्ण डेप्सेट, पेय, इन्जेक्शन व बाह्य उपचारार्थ एलर्जी की औषधियों का संकेत मान दिया जा रहा है—

डेप्सेट—

एविस (हेक्स्ट), वेनाड्रिल (पार्कडेविस), एन्टोस्टिन (सीबा), टेड्राल (वार्नर हिगुस्तान), फारिस्टाल (सीबा), इन्सीडाल (नायर), हिस्टाप्रैड (वाई), मेविल (ए० के० एफ० एफ०), पेरिएविल (एम० एस० डी०)।

डेप्सेट पेय—

एविस (हेक्स्ट), बेन्डारगान (मे एंड बेकर), वेनाड्रिल

(पार्क-डेविस), केनरगान (मे एंड बेकर), डायलोसिन (एलन वरीज), हिस्टाडायल (जिसी कम्पनी), पेरिएविल (एम० एस० डी०), केन्टी प्रोनेट (सेण्डोज)।

इन्जेक्शन—

ओवेस्टाल (नॉल), सिनिस्टाइन (मुहूद-गामगी), एविस (हेक्स्ट), एन्टास्टास (जर्मन रेमेडिज)।

बाह्य प्रयोगार्थ—

केलाड्रिल सोशन (पार्क डेविस), हिस्टाडिसु (जिसी कम्पनी), वेटनोबेट (रलेक्सो), एन्टीस्टोन प्रिवीन (सीबा-गामगी)।

— पृष्ठ १६२ का शेषांश —

७. रोगी को हवा-रोधक स्थान पर ठण्डे जल में आकण्ठ डुबा दें, सिर पर गीला कपड़ा रखें। १ से २ घण्टों बाद निकालें। ठण्ड लगने पर कम्बल जड़ाकर मिटा दें। गर्म पेय दें।

८. रोगी को शीतल कमरे में विद्याम कर दें। वातानुकूलित हो तो उत्तम है। यदि रोगी वातानुकूलित कमरे का आदी है तो लाभ कम होगा।

उपयुक्त उपचार के अतिरिक्त ऐसे कई अन्य प्रयोग हो सकते हैं किन्तु सभी का उद्देश्य एक ही होगा। रोग के शरीर का तापक्रम कम करना। इसके पश्चात् लक्षणों के अनुसार अन्य उप-रोगों का उपचार करना चाहिए।

हाथ की हथेली और पैर के तलुओं से बलि शोधता से सर्दी और गरमी प्रविष्ट होती है अतः कपू मिश्रित नारियल के तेल में आधा पानी मिलाकर भागों में मालिश करें। ध्यान रहे कि रोम-छिद्र व स्वे छिद्र का आपस में कोई संबंध नहीं होता। शरीर में जब अधिक स्वेद-छिद्र मांसे में, आँखों के आसपास तथा होंठ व पैरों के तलुओं में होते हैं जबकि इन भागों में रो नहीं होते (केवल मांसे को छोड़कर)।

— डा० राजेश्वर कुमार शर्मा बी.ए., बाबुर
पुष्पा मेग्शन, बेतुरकर पाट
काना-तासान, कल्याण ४२१३०

अलर्जी-कारण और निवारण (आधुनिक विवरण)

डा० जगदीश कुमार खरोरा डी०एससी० (आयु०), एफ०आर०ए०एस०, ए०एफ०आर०एस० हृत्प (लन्डन)
पटेल नगर, हावड़ा-२४५१०१ (उ०प्र०)

एलर्जी (कारण) —

सामान्यतः कोई भी आहार-द्रव्य, कोई भी औषधि-द्रव्य, जलवायु (देश) आदि, अपना सम्पर्क होने पर किसी-पुरुष-विशेष में विकृति-लक्षण उत्पन्न करे तो उन्हें एलर्जी से उत्पादित कहा जायेगा।

एलर्जी शब्द दो ग्रीक शब्दों के संयोग से बना है। इनका मिश्रित अर्थ है—'भिन्न-जन्य-क्रिया' होता है। इसका अर्थ यह है कि जिस पदार्थ का सेवन करने से अधिकांश पुरुषों में कोई अस्वाभाविक एवं अनिष्ट लक्षण उत्पन्न न हो, परन्तु किसी ही व्यक्ति में ऐसे लक्षणों का आदिर्भाव हो तो उसका कारण उस व्यक्ति में उस पदार्थ की एलर्जी होता माना जाता है। जिस वस्तु से एलर्जी के लक्षण उत्पन्न हों उसे एलर्जन कहते हैं। यह भी सभ्य है कि वास्तविक एलर्जन बाह्य असात्म्य औषधि आदि के शरीरान्तर्गत प्रोटीन के साथ संयोग का नाश है।

एलर्जी एक परिवर्तित प्रतिक्रिया है या द्रव्यों के लिए संवेदनशीलता में वृद्धि हो जाती है। जो व्यक्ति इन द्रव्यों के लिए सूक्ष्मग्राही है तथा जब इन द्रव्यों के सम्पर्क में आते हैं उनमें रोग के लक्षण पैदा हो जाते हैं।

जिन व्यक्तियों में इन द्रव्यों के लिए सूक्ष्म ग्राहकता नहीं होती उनके लिये यह द्रव्य हानिकारक नहीं होते और न ही उनको इससे एलर्जी उत्पन्न होती है। जिसका मुख्य कारण यह है कि जिन व्यक्तियों को जिन द्रव्यों के लिये, एलर्जी होती है उन व्यक्तियों में विदेश पदार्थ की एन्टीबॉडी उत्पन्न होती है जिसे हम इम्यूनोग्लोबिन 'E' या Ig. E कहते हैं जो इन द्रव्यों या वातावरण द्रव्यों के साथ हानिकारक क्रिया करती है जिसके परिणामस्वरूप एलर्जी उत्पन्न होती है तथा इन द्रव्यों या वातावरण द्रव्यों को हम एलर्जन कहते हैं।

एलर्जन और एन्टीबॉडी Ig. E की प्रतिक्रिया में कुछ

द्रव्य मुक्त होते हैं—जैसे हिस्टामिन, ब्रोडकाइन, एस. आर.एस.ए., ऐस्टाप्रल कोलिन आदि-आदि, जो हमारे शरीर के लिये हानिकारक हैं तथा जिसके परिणामस्वरूप तनूना, नास, आँख, कान आदि में एलर्जी के लक्षण उत्पन्न होते हैं।

कोई भी एन्टीजन शरीर पर प्रभाव डालकर लाभ-प्रद या हानिप्रद प्रभाव डाल सकता है। लाभप्रद प्रभाव उसके साम्य होने का और हानिप्रद प्रभाव असा-त्म्य होने का प्रमाण है और इसी दुष्प्रभाव को एलर्जी के नाम से पुकारा जाता है जबकि सुप्रभाव इम्यूनिटी कह-लाता है। जब कोई अणुद्रव्य शरीर में प्रवेश करके जब अनिष्ट लक्षण प्रोधात्मक प्रक्रियाएँ उत्पन्न करता है यहाँ तक कि वह अणुद्रव्य एक प्रक्षोभक का रूप से लेता है तो वह एलर्जी या अस्थिर सूक्ष्म ग्राही या हाइपर सेन्सिटिविटी पैदा करने वाला कहा जाता है तथा जैसे ही कोई अणुद्रव्य (बाह्य या फोरेन द्रव्य) शरीर में घुसा कि प्रतिक्रिया उत्पन्न हो गई। एन्टीजन (प्रतिजन) के साथ स्पर्श मात्र ही इस रक्षक फोर्स को चौकन्ना कर देता है। इस रक्षक फोर्स के अन्तर्गत मैक्रोफेज या भक्षक कोशिकाएँ, लिम्फोसाइट्स या लसी कोशिकाएँ, प्लाज्मा सेल्स या प्रस कोशिकाएँ आती हैं जो कि शस्यिमरुजा के Stem cell में तैयार होते हैं। वाइरस, लसीपैरि प्लीहा नॉन्निशों एंटीगोइडे पेवर के मिथम तथा डण्डकपुच्छ, इन सबसे निगलन वाली कोशिकाएँ भी रक्षक फोर्स की सहायता करती हैं। इस प्रकार यह अतिग्राहिता (Hyper-sensitivity) एक प्राकृतिक रक्षात्मक उपाय है। इम्यून प्रतिक्रिया जहाँ रोग उत्पन्न करती है वहाँ एलर्जी मानी जाती है। जहाँ वह रोग से रक्षा करती है वह इम्यूनिटी कही जाती है। दोनों ही प्रतिरक्षा के अङ्ग हैं। सामान्य प्रतिकारी प्रतिकार—

प्रतिरक्षा के कार्य २ प्रकार के होते हैं—

अलर्जी—(निवारण)—

हिस्टामिन निरोधी तथा अनुजंता निरोधी औषधियां ।

उपरोक्त प्रकार की औषधियां हिस्टामिन के प्रभाव को समाप्त करती हैं अतः अलर्जीजन्य रोगों में लाभदायी हैं । यह औषधियां हिस्टामिन की उत्पत्ति तो नहीं रोक सकती, परन्तु इसके प्रभाव को नष्ट कर देती हैं । साधारण भाषा में यह औषधियां अनेकैक पेशियों की एहन रोकती हैं—इस कारण से यह श्वास रोगों में उपयोगी हैं । केन्द्रीय वातनाड़ी संस्थान का अवसाद करती हैं । शीरमे जन्य प्रतिक्रिया को रोकती हैं । हिस्टामिन के कारण जो रक्तवाहिनियों का अवसाद होता है—यह उपरोक्त प्रकार की औषधियां द्वारा समाप्त हो जाता है । विषाक्तता—

अत्यधिक मात्रा में इनका प्रयोग करने से केन्द्रीय वात नाड़ी संस्थान उत्तेजित होता है । इसकी विषाक्तता के कारण तन्द्रा (Drowsiness), जो मिचलाना, कमजोरी वमन, दिखाई देने की कमी, मानसिक व्यथिता, चक्कर आना, कंपकंपी तथा मुख शुष्कता आदि लक्षण होते हैं ।

दमा, एक्जिमा, उदर, जुकाम, सर में दर्द, तीव्र बृक् शोथ, परिक्रित्तन के रोग रक्तवाहिनी वात, नाड़ी जन्य सूजन, खूनजी क्रिरण जन्य विकार, हृदय में पीड़ा, शीरमे पेन्सिमिन, कर्नर तथा क्रोमाइड आदि के कारण त्वचा पर होने पर कुष्ठ प्रतिक्रिया, मासिक में पीड़ा, स्वंदन शीत कान में आवाज आदि रोगों में प्रयोग की जाती है ।

श्वास प्रणालीय आक्षेप, मिचली गर्भावस्था का वमन, खुजली आदि में काम पहुँचाते हैं । इस प्रकार की आधुनिक औषधियों के निम्न योग रागः प्रयोग किये जाते हैं—

(१) एन्टीस्टिन—यह औषधि सीबा कम्पनी द्वारा बनाई गई है । इसके इन्जेक्शन तथा टेबलेट आती हैं जो बाजार में बासानी से मिला जाता है । इस औषधि में एन्टाजोमीन होता है । इन्जेक्शन २ मि. लि. का आता है तथा इस इन्जेक्शन में एन्टाजोमीन हाइड्रोक्लोराइड की १०० मि० ग्राम होती है । तथा प्रत्येक टेबलेट में भी इसकी मात्रा १०० मि० ग्र० ही है ।

(२) फैनर्जन—यह औषधि में एण्ड वेनर कम्पनी द्वारा बनाई गई है । इसके टेबलेट, शर्वत, इन्जेक्शन तथा

क्रीम आती है । इस औषधि में प्रोमेथाजीन हाइड्रोक्लोराइड होता है । टेबलेट १० मि. ग्र० तथा २५ मि. ग्र० की आती हैं । शर्वत इन्जेक्शन के २ मि. लि. में यह २५% होता है । क्रीम तथा शर्वत में इसकी मात्रा ५ मि. लि. में ५ मि० ग्र० होती है ।

(३) वेनाडिल—यह औषधि पार्क डेविस द्वारा बनाई गई है । इस औषधि में डॉ. फैन हाइड्रोक्लोराइड होता है । इसके कैप्सूल, क्रीम तथा शर्वत आते हैं । कैप्सूल में इस की मात्रा २५ मि० ग्र० होती है तथा क्रीम में २% होता है तथा शर्वत के ५ मि. लि. में ११% मि. ग्र० होती है ।

(४) साइनोस्टेमिन—यह औषधि सुहृद-गायरी द्वारा बनाई जाती है । इस औषधि में हैलोपारमीन हाइड्रोक्लोराइड होता है । इसके टेबलेट, इन्जेक्शन तथा क्रीम आते हैं । टेबलेट में इसकी मात्रा २५ मि. ग्र० तथा २ मि. लि. इन्जेक्शन में १० मि. ग्र० तथा क्रीम में १% होती है ।

(५) एक्जि—यह औषधि हेक्सट कम्पनी द्वारा बनाई गई है । इस औषधि में फैनोरेमिन मैलियेट होती है । इसके टेबलेट शर्वत तथा इन्जेक्शन आते हैं । इन्जेक्शन के २ मि. लि. में इसकी मात्रा २२.५ मि. ग्र० होती है । शर्वत के ५ मि. लि. में १५ मि. ग्र० तथा टेबलेट-२५ में २२.५ मि. ग्र० तथा में ४५ मि. ग्र० होती है ।

(६) सोवेन्टीन यह औषधि रोहिंगर-नील द्वारा बनाई गई है । इसके टेबलेट, शर्वत तथा इन्जेक्शन आते हैं । इस औषधि में एन-फेनायल-एन कैम्बाइल-एमीनो-इसायन पायरीडीन हाइड्रोक्लोराइड होती है जिसकी टेबलेट में १५ मि. ग्र० तथा ५ मि. ग्र० होती है तथा इन्जेक्शन के १ मि. लि. में ५० मि. ग्र० होती है ।

(७) जोड—यह औषधि अलेम्बिक कम्पनी द्वारा बनाई गई है । इसकी टेबलेट, शर्वत, इत्यदि आते हैं । इस औषधि में वेनोरेन्टीरिमिन मैलियेट होती है ।

इसी प्रकार हाइड्रोक्लोरिन, (बी. डी. एच.) कम्पनी तथा डिस्टेन्टिन आदि अनेकों औषधि बाजार में उपलब्ध हैं जिनका प्रयोग करके अलर्जी से निवारण पाया जा सकता है ।

शरीर-पित्त की

आत्यधिक चिकित्सा

वैद्य. भानुप्रतापरा. मिश्र एवं वैद्य शोभनकसाणी

शीत ऋतु में जुरपित्ती (शीतपित्त) के रोगियों की वृद्धि होने की बहुत संभावना रहती है क्योंकि इसका मुख्य कारण शीतमांसत संस्पर्श हैं। हेमन्त, शिशिर और वर्षा में रात्रि या प्रातःकालीन ठंडी में इतना अधिक जुरपित्ती (शीतपित्त) उत्पन्न होजाती है कि रात निकालना मुश्किल हो जाता है। जुरपित्ती को आयुर्वेदीय शास्त्रीय भाषा में शीतपित्त कहते हैं। क्योंकि उसमें वायु शीत गुण से और पित्त तीक्ष्ण गुण से प्रकुपित होता है। अत्यधिक खुजली आने के कारण इसमें कफ भी वृद्धि होता है।

कम्बल ओढ़ना, गोबर की सुखाकर जलाई हुई राख गरम-२ ही शरीर पर लगाना, इन्द्रायण (इन्द्रवारुणी) में रक्खा गया कालीमिर्च का दाना सूँघना या निगल जाना अथवा इन्द्रायण (इन्द्रवारुणी) को पीसकर पी जाना, गुड़ और अजवायन (यबानी) छाना हल्दी (हरिद्रा) और अजवायन (यबानी) छाना, स्नान बन्द करना धूप या गन्धन शरीर में न लगने देना, नमक और खट्टे पदार्थ बन्द करना आदि बहुत से उपचार किये जाते हैं और ये कम अधिक प्रमाण में आशुकारी राहत भी देते हैं।

शीतपित्त अधिक प्रमाण में हो और बारम्बार उत्पन्न होते हों तो सामान्य औषधि से यह काबू में नहीं आता है। ऐसे गंभीर अवस्था के जुरपित्ती (शीतपित्त) में आशुकारी साधन हेतु संशोधन चिकित्सा अर्थात् पंचकर्म चिकित्सा करने की शीघ्र आवश्यकता रहती है। घमन, क्लमोक्षण, विरेचन कर्म इसमें विशेष रूप से करने चाहिये। यहां पंचकर्म कराने की आवश्यकता अथवा उसे कराने की सुविधा न हो तब निम्न उपचार में से जो सम्भव हो उसे करना चाहिये—

(१) सरसों तैल में यमसार मिलाकर मालिश (अभ्यङ्ग) करानी चाहिए। इसके अनाय में भरिचर्वादि

तैल, निम्ब तैल अथवा करंज तैल का भी उपयोग किया जा सकता है।

(२) मंजिष्ठादि पचाय दिन में दो बार पिलावें।

(३) आरोग्यवर्धनी रस भाधा ग्राम, गंधक रसायन भाधा ग्राम तथा सूतशेखर रस चौथाई ग्राम दूध के अनुपात में दिन में दो बार देना चाहिए।

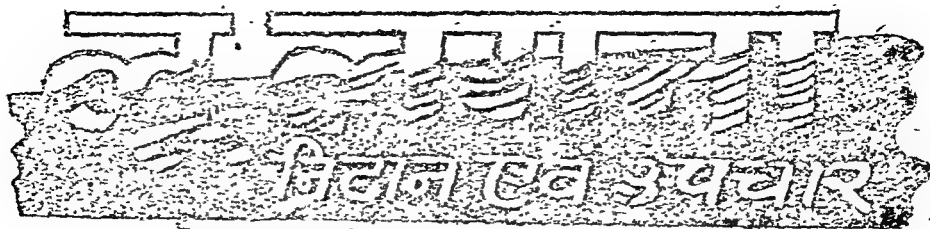
(४) इसमें विरेचन की आवश्यकता होने के कारण विकसा चूर्ण ६ से ८ ग्राम प्रातःकाल उष्णोदक में लेना चाहिए। यदि इससे विरेचन न हो तो अश्वकंचुकी रस, इच्छामेदी रस, अभयादि मोवक, हरीतकी चूर्ण स्वादिष्ट विरेचन चूर्ण आवि दें।

(५) पंचतित्त घृत अथवा हरिद्राखण्ड योग्य मात्रा में देने से अतिशीघ्र लाभ होता है।

शीतपित्त के रोगी को यही, नमक, दमाटए, सूँगफली, मवार, तली हुई बीजें तथा खुजली लाने वाले, रक्त को बिहृत करने वाले आहार बन्द कराने चाहिए।

आम्र हरिद्रा, करेवा, परचल, सूँग जैसे हितकारी आहार जुरपित्ती (शीतपित्त) के रोगी को देना हितकर है। दिन की निद्रा तथा अति गरमी, अति ठंडी शीतपित्त के रोगी के लिए अहितकर हैं।

अन्त में इस लेख के अनुवादक वैद्य श्री भानु प्रताप आर. मिश्र, बिदेवद श्री वासाहनुमान आयुर्वेद महाविद्यालय लोदरा, तालुका विजापुर जि. महेसना ने शीतपित्त के रोगी को पानी में स्वजिका सार (छाने का सोड़ा) मिलाकर शरीर पर मालिश कराने तथा अजवायन (यबानी) ५ ग्राम, गुड़ ५ ग्राम अच्छी तरह चबा-२ कर दिन में तीन बार खिलाने से आशुकारी लाभ होता है। इसके सहायक औषधि के रूप में हरिद्रा चूर्ण एवं दूध निकिस्तक को मुक्तिपूर्वक देना चाहिये। —सद्य चिकित्सा से साधार



डॉ० राजेश्वर कुमार शर्मा

हमारे शरीर में ऐसी व्यवस्था है कि जब शरीर का तापमान औसत तापमान (३८.४ °) से अधिक बढ़ने लगता है तो उसे ठण्डा रखने के लिये वन्तः चर्म में स्थित स्वेद ग्रन्थियाँ अपना कार्य बढ़ा देती हैं और स्वेद छोटी-२ बूंदों के रूप में शरीर के ऊपरी भाग की चमड़ी पर बहता हो जाता है तथा पाहुरों, हवा के वायु को प्रवण करके वाष्प बनकर उड़ने लगता है तब शरीर का ताप कम होने लगता है। बू लगने पर यह व्यवस्था असफल हो जाती है क्योंकि गरम हवा व गरम वातावरण के प्रभाव से चमड़ी अत्यधिक फूल जाती है तथा इस प्रसार से स्वेद दावे के छिद्र भी फूल जाते हैं। अधिक मात्रा में स्वेद निकल कर फिर बड़े हुए वायुमान हो बटाने में एकाएक समर्थ नहीं हो पाते। स्वेद बतार जाने व बूंदों के रूप में जमने के पहिले ही वाष्प जलने लगता है तथा शरीर का तापमान बढ़ता ही जाता है। खून में पानी का प्रतिशत कम हो जाता है व रोगी में मृत्तु जल-हीनता (de-hydration) से हृदय गति पर प्रभाव तथा अन्त में हृदयारोघ से हो जाती है। कभी-२ दशावस्था में यदि अधिक प्रभाव न हुआ हो म्माद जाती अवस्था आ सकती है।

संज्ञा—लू लगने पर लय-प्रणम त्वचा, अलुपोलक कान के भीतरी भागों में जखन होती है। शरीर का तापमान बढ़ते-बढ़ते १०४ या १०५ तक पहुँच जाता है दिन रोका गया तो रोगी की मृत्तु निश्चित रहती। आँखों में लाली आ जाती है। पैर के तखवे व हाथों हथेली आग की तरह जलती हैं, गला सूखता है, साव गरम, थोड़ा व पहना कपड़े हो जाता है। जीना बिल्कुल नहीं खाता है, लयी-लयी गुरे भविष्यत पाते हैं। बार-बार रोना होता है। रोगी कभी-

कभी सन्नितान प्रत्य की तरह व्यवहार करता है। अर्ध-विक्षिप्त व कभी-कभी तो विक्षिप्त भी हो सकता है। यदि शीघ्र उपचार न हो तो मृत्तु हो जाती है। संज्ञा की तीव्रता के अनुसार रोगी २-४ दिनों से लेकर कुछ बंटों तक ही में मर जाता है। उपचार शीघ्र होना चाहिए।

सावधानियाँ—उपयुक्त संज्ञाओं के अनुसार यह निश्चित ही है कि यदि लू का आक्रमण तीव्र है तो उसका उपचार होने के पहिले ही हानि हो चुकी होती है अतः सर्व प्रथम तो यह ध्यान रखा जाय कि लू लग ही न पाये। उसके लिए निम्न उपाय अत्यन्त सफल हैं—

१—बाहर जाते समय व्याज का एक टुकड़ा अपनी ऊपरी जेब में रखें।

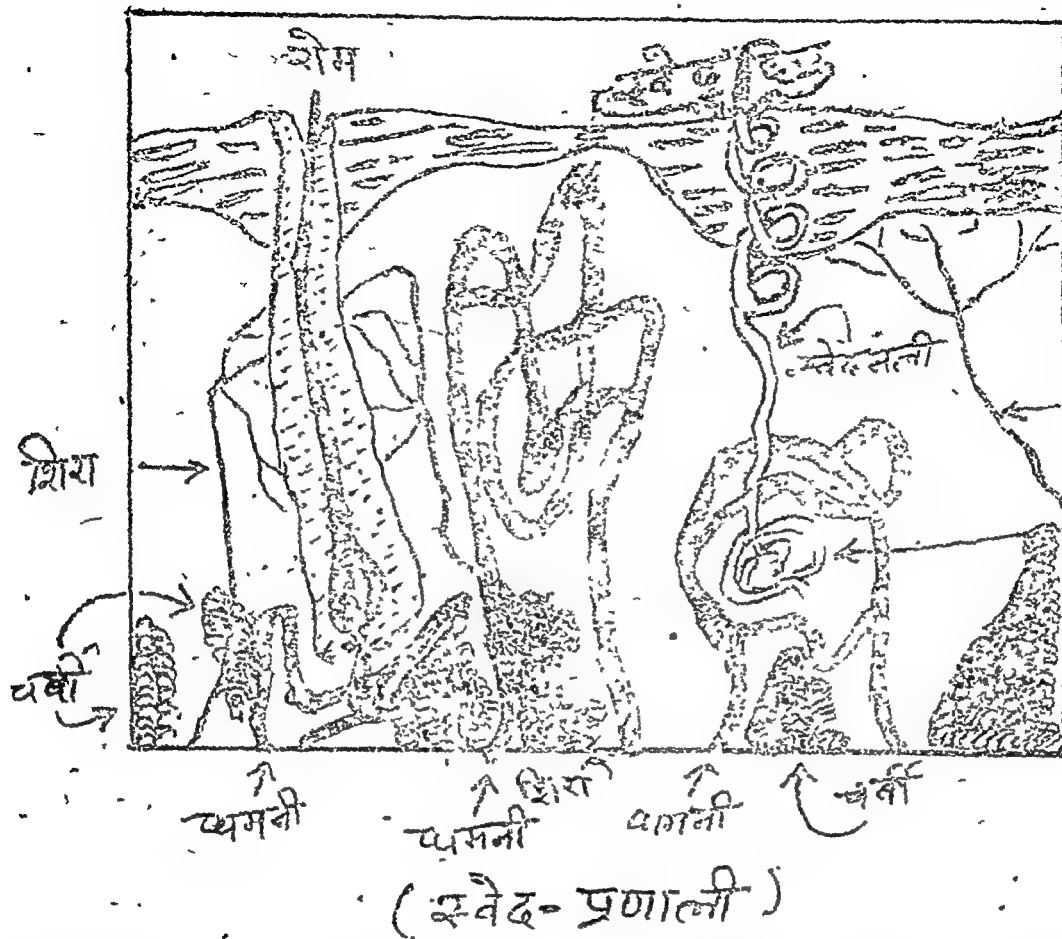
२—शिर पर तेज धूप न बहने दें तथा शिर व कान पर कोई पतला-पतला लपेट दें।

३—तेज धूप से जाकर तुरन्त ही ठण्डा पानी व वर्षा जल का प्रयोग खाने पीने में न करें। साधारण घरम पानी में आधा नींबू व नमक डालकर प्रयोग करें।

४—होम्योपैथिक दवा Acon. Nap. 6x की एक थोड़ी पास रखें। घर से बहने के पहिले तथा लू लगने की सम्भावना पर ४ गोदियाँ से लें। गोदियों की हाथ से न छुएं। जीम पर रखकर ऐसे ही बल जाने दें। उपचार—

लू लगने में मुख्य समस्या शरीर का ताप कम करने की समस्या ही है अतः जिस प्रकार शरीर ताप कम हो तथा स्वेद ग्रन्थियाँ कार्य आरम्भ कर दें, वही उपचार करें। पश्चात् ही अन्य गुणधियाँ सुलझायें। मेरे अनुभव से इसके उपचार में निम्न प्रयोग खरे उतरे हैं—

१. होम्योपैथिक दवा एकोनाइट नेप 1x की ३-३ बूँदें हर १५ मिनटों के बाद पानी के साथ दें। साथ ही



एनाइस नाइट्रेट Q की रई पर डालकर सुं पायें ।

२. सुखा बरतनाम ४ से ६ रत्ती आधा लिटर पानी में कुशल कर अष्टम भाग काड़ा बनायें । इसे छावकर रखें । इसे एकोबाइट नेप की तरह दे सकते हैं ।

३. निम्न औषधियों की कूट छानकर रख लें—

टेबू के फूल, चने के दूध की जड़ छोड़कर शेष भाग तथा तुलसी के पत्ते सभी समभाग । लू लगने की दशा में २ चम्मच पाउडर को बड़े के १ लिटर पानी में १५ मिनट या इससे अधिक समय तक पड़ा रहने दें । पश्चात् पानी को छानकर इसमें कोई मोटा कपड़ा भिगोकर रोगी का सम्पूर्ण शरीर कई बार पोंछें । शीघ्र ही लाभ होगा । फिर पर गोला कपड़ा रख दें ।

४. बिजली की मशीन, दिजली में चालू करें । १-५ घूब रोगी के हाथ में दें तथा अतिरिक्त सहन हो सतना

विद्युत प्रवाह दें । थोड़ी देर में पसीना आने लगेगा । रोगी को पहिले १ प्रतिशत ममक की चाय दें ।

१% नमक की चाय—

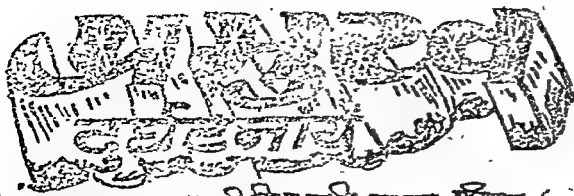
पानी १ लिटर, नमक .१ छोटा चम्मच, तुलसी के सुखे पत्ते का घुर्ण १ चम्मच (बड़ा), पिप्पली घुर्ण आधा चम्मच । सबको मिलाकर पानी को खोलने दें । १ मिनट बाद उतार लें व १ कप की मात्रा में गर्म-गर्म पिलाय ।

वाभ—लू तथा तेज मुखार में पसीना लाता है । अधिक पसीना निकलने की दशा में द्रवहीनता की पूर्ति करता है ।

५. साधारण चाय में दूध न डालें व उपर्युक्त मात्रा में नमक डाल दें, शक्कर न दें तब भी लाभ होता है ।

६. देदना निग्रह रस, स्फटिका घस्म अथवा भुजल प २ (बैद्यनाथ) का पचाबोग्य प्रयोग करें ।

—रोषास पृष्ठ १८६ पर देखें ।



आयुर्वेद-डॉ० गिरिधारी लाल मिश्र

डूबना—

वर्षा ऋतु में नदियों में बाढ़ आजाने से तथा तालाब, कुआ आदि में डूब जाने की दुर्घटना प्राणघातक होते हुए भी जन सामान्य है। प्रति वर्ष सहस्रों व्यक्ति डूब कर मृत्यु के मुख में समा जाते हैं अतः प्राणरक्षा हेतु तत्काल उपचार की आवश्यकता है।

डूबते की सहायता—कहावत है डूबते को तिनके का सहारा। अर्थात् डूबते हुए को थोड़ा-सा भी सहारा मिल जाय तो वह बच जाता है। यदि कोई व्यक्ति डूब रहा है तो नाव, रस्सी, हुवा भरा हुमा, द्यूब द्वारा उसे धराना चाहिए। पानी में रस्सी फेंके व हुवा भरा हुमा द्यूब हुवा भरे हुए तिरपाल के "एयरटाइर" तकिये की रस्सी से बांधकर फेंकना चाहिए जिससे डूबता हुवा व्यक्ति उनको पकड़ कर पानी की ऊपरी सतह पर आ सके और फिर रस्सी को खींचकर उसे किनारे पर ले आना चाहिए। यदि तैरना अच्छी तरह आता हो तथा शरीर में इतनी शक्ति हो कि एक ओर 'साथी की जबर-दस्तो' पकड़ कर ला सकते हैं तो तत्काल डूबते हुए को बचाने के लिए पानी फूद जाना चाहिए तथा उसके तिर के वाज्य वदन के कपड़े को मजबूती से पकड़कर किनारे ले आना चाहिए। डूबता हुमा व्यक्ति अपने बचाव के लिये अपने घाले की ही अपनी सुरक्षा के लिए जोर से पकड़ लेता या वह इतना घबड़ाया हुमा रहता है कि बचाने वाले से चिपट जाता है और इस तरह बचाने वाला भी डूबने वाले की खपेट में आ जाता है अतः बचाने वाले को इससे सतर्क रहना चाहिए। इतना समीप न जाये कि खुद ही फंस जाये।

प्राथमिक चिकित्सा—जैसे ही डूबते हुए व्यक्ति को पानी से निकाला जाय उस के शरीर को पीछे कर कृत्रिम श्वास देना प्रारम्भ कर देना चाहिये। मुख से मुख मिला

कर कृत्रिम श्वास देना उत्तम है। डूबने से आमाशय और फेफड़ों में जल भर जाता है अतः उभटा निटाकर गर्दन को एक तरह मोड़ कर पानी को बाहर निकाल दें यदि हृदय तथा नाडी का स्पन्दन न मालूम हो तो तत्काल हृदय की मालिश प्रारम्भ कर देनी चाहिए।

विशेष चिकित्सा—होस्पिटल में रोगी को प्रवेश देकर आक्सीजन सिलिण्डर मगवा कर श्वसन मार्ग द्वारा आक्सीजन देने से शीघ्र ही श्वसन क्रिया में गति आजाती है और रोगी के प्राण बच जाते हैं। नाडी की गति मन्द होने पर तथा हृदय का स्पन्दन स्पष्ट न होने पर मातृण्ड व प्रलाप कार्मा का "हृदयामृत" व 'कारोमीन' इन्जेक्शन मांसपेशी में देना चाहिये।

जवाहरमोहरा, मुक्तापिण्डि, सिद्ध मकरध्वज की १-१ रत्ती की मात्रा तुलसी स्वरस + मधु से ३-५ घण्टे पर चढावे। शीघ्र ही रुग्ण को स्वास्थ लाभ होने लगेगा।

विशेष प्रयोग—जब में डूबा हुमा व्यक्ति मूर्च्छित अवस्था में हो तथा दूर देहात का ऐसा क्षेत्र हो जहाँ तत्काल चिकित्सा सेवा उपलब्ध न हो ऐसी स्थिति में रोगी को उभटा निटाकर उसका पानी निकाल कर फिर उस पर २ सेर या जितने में उसका शरीर डूक जाय पीसा हुमा नमक डाल दें तथा आधे से एक घण्टे तक इस अवस्था में रहने दें इससे रुग्ण का श्वास चलने लगेगा तथा शरीर में गर्मी मालूम होने लगेगी, शरीर के जलिका का नमक शोषण करता है जिससे कुछ नमक तो शोषित जाता है शेष अच्छा रहता है और फिर काम में लगाना सकता है। आँख और नाक को नमक से बसा कर रखा चाहिए। अनुभव सिद्ध सत्य प्रयोग है जिससे आवश्यकता पड़ने पर अवमाकर देखना चाहिए।

दम घुटना—

'दम घुटना' उस स्थिति को कहते हैं जब गले पर बाहर से कोई दबाव डाले बिना अन्य किसी कारण से श्वास-क्रिया में रुकावट उत्पन्न हो जैसे किसी ब्राह्म पदार्थ के आगे से श्वास नलिका में रुकावट हो व वक्ष को-जोर से दबाकर रखने से जब श्वास नहीं आती तो दम घुटने लग जाता है।

प्रमुख कारण—(१) कार्बन मोनोक्साइड, कार्बनडाई ऑक्साइड हाइड्रोजन सल्फाइड गैस अथवा अत्यधिक धूम्रों के केफडों में पहुँचने पर श्वासवरोध होने लगता है और दम घुटने लग जाता है।

(२) कभी-कभी कमरे के दरवाजे, खिड़की बन्द करके अधिक व्यक्तियों के एक कमरे में सोने से तथा दुर्बल रोगी को जब बहुत मनुष्य घेर लेते हैं तो दम घुटने लगता है।

(३) बीत प्रदेशों में बन्द कमरे में आग (सिगरी) लेकर सोने से आक्सीजन की कमी हो जाती है जिससे दम घुटने लग जाता है। सिनेमाहाल व भीड़ वाले स्थानों में भी दम घुटने की सम्भावना रहती है।

चिकित्सा—भोजन के अंग व अन्य बाह्य पदार्थ (Foreign Body) श्वास नलिका में जटक जाय तो रोगी को सिर लिये झुकाकर मुख पूरा खोल कर छासना चाहिये जिससे श्वास के झटके के साथ श्वास छोड़ने से भी पदार्थ का निस्काशन हो जाता है। यदि वच्चे के गले में सिक्का आदि जटक जाय तो उसका पैर पकड़ कर उल्टा करके पीठ पर दोनों कंधों के मध्य में मुँहके मरते से केफडों पर जोर पड़कर अवरोधक पदार्थ का निस्काशन हो जाता है। तथा कृत्रिम श्वास देना प्रारम्भ कर देना चाहिये।

गला घुटना—

किसी व्यक्ति द्वारा गला दबा देने पर या किसी बाह्य वस्तु द्वारा गले पर बाहर से दबाव पड़ने से श्वास क्रिया में रुकावट होने की श्वासवरोध कहते हैं। नवजात शिशु में भी कभी-कभी इस प्रकार का श्वासवरोध उत्पन्न हो जाता है।

लक्षण—गला घुटने से एकाएक श्वास कण्ट हो जाने, श्वसन क्रिया में कठिनाई, आँखें बाहर की ओर निकल आना या मुख मण्डल नीला होना तथा हृदय की गति एकदम मन्द हो जाना आदि लक्षण होते हैं।

चिकित्सा—दम घुटना व श्वासवरोध की प्रमुख तात्कालिक चिकित्सा कृत्रिम श्वसन देना है फिर हृदय पर मालिश करनी चाहिए। सुविधा हो तो तत्काल आक्सीजन सुंघाना चाहिए।

हृदयामृत इन्जेक्शन देने से भी श्वसन क्रिया में लाभ होता है। एलोपैथिक का मार्डकोरन सूचीवेध तथा ड्रापस का प्रयोग किया जाता है। यूनानी औषधि दवाउलमिस्क मोतदिल जवाहर वाली स्वरस को मोती पिण्डी के साथ दूध से घोल तो तत्काश लाभ होता है तथा कुछ दिनों तक लगातार प्रयोग करने से हृदय दोर्वह्य आदि भी दूर हो जाता है। “खमीरा गाजवान अम्बरी जवाहर वाला स्वरस” के अकेले व कृतात्मकरा के साथ घेना भी लाभदायक है। रोगी को खूने वातावरण में रखना चाहिये। कृत्रिम श्वसन विधि का प्रयोग इसी लेख में अन्यत्र किया जा रहा है।

विजली का झटका—

जिन नगरों में विजली होती है और जिन स्थानों के ऊपर से विजली के तार गुजरते हैं वहाँ कभी-कभी लोगों को विद्युत प्रवाहित तार के सम्पर्क में आजाने से विजली के झटके लग जाते हैं। विजली की धाराएँ (Current) दो प्रकार की होती हैं (१) ए. सी. और (२) डी. सी. इसमें डी. सी. की अपेक्षा ए. सी. अधिक खतरनाक है कारण कि ए. सी. का करेण्ट लगने से मनुष्य विजली के तारों से अपने आपको अलग नहीं कर पाता है और यदि बावधानी से न छुड़ाया जाय तो छुड़ाने वालों में भी करेण्ट प्रवाहित हो जाता है। इस प्रकार ए. सी. करेण्ट से शरीर जल जाता है और प्राणान्त हो जाता है जबकि डी. सी. करेण्ट से मनुष्य अपने को अलग कर सकते हैं। विजली का कम बोलेज शरीर के तन्तुओं में कम्पा (Fibrillation) करा कर अधिक बोलेज श्वासक्रिय बन्द कर मारक बन जाता है।

लक्षण—विजली का करेण्ट लगते ही मनुष्य स्तब्ध (Shocked) हो जाता है यदि कोई व्यक्ति विद्युत-प्रवाहित तार से लगा हुआ पृथ्वी या फर्श पर स्तब्ध पड़ा तो वहाँ धूँये और आग के चिन्ह दिखाई दे सकते हैं, यदि ऐसे चिन्ह दिखाई न भी दें तो भी यह निश्चिन्ता जानना चाहिए कि तार से विद्युत धारा प्रवाहित हो रही है तबसे व्यक्ति स्तब्ध पड़ा है। स्तब्ध व्यक्ति की ना और श्वास का शोष हो जाता है। श्वासवरोध हो

श्वास की गति प्रारम्भ में तीव्र होकर पाद में लुप्त हो जाती है जिससे रोगी की त्वचा तथा नाखून नीले दिखाई देते हैं। रक्तवायु (बी. पी.) गिर जाता है पर हृदय की गति बाधे तक चलती रहती है। रोगी का शरीर मरे हुए की तरह अकड़ जाता है पर यह नहीं समझना चाहिए कि मर गया है कारण बिजली के प्रभाव के कारण रोगी में ऐसी अकड़न हो जाती है। यदि यथा शीघ्र करेण्ड से छुड़ा दिया गया हो तो सिर दर्द, घबराहट आदि अग्रण होते हैं तथा बिजली लगे स्थान पर जले हुये के संज्ञान काले-र घबरे दिखाई देते हैं।

चिकित्सा—(१) बिजली का झटका धाये हुए व्यक्ति को बिजली के तार से दूर कर देना पहला कार्य है पर इस कार्य में बड़ी सावधानी की जरूरत है अन्यथा दवाधे वाला भी झटके के घाट में आ जाता है अतः पहले ऐसा उपाय कर लेना चाहिए जिससे छुड़ाये जाने पर कोई प्रभाव बिजली का न पड़े एतदर्थ रबर के रस्ते से और खुले कपड़े खूंट कर बिजली से दूर कर देंगे रबर व सूखी छड़ी की सहायता से छुड़ाया चाहिए। दुर्लभ बिजली का तार स्थिर या उल्टे तार से अन्तर्गत में जाये तार को बन्द कर देना चाहिए।

(२) रोगी के कपड़े ढीले कर दोषिये और उसे पार्श्व पार्श्व में स्थित हुआ उनलव्य करावे कृत्रिम श्वसन तब तब तथा हृदय पर मासिक का प्रयोग तब तक जारी रखा जाय जब तक श्वसन क्रिया एवं हृदयगति स्व-चालित न हो जाय।

(३) जब रोगी श्वास लेने लगे तब उसे कमबल से बैठ कर गर्म रखा जाय तथा आर्म्प्राजल देकर उसकी स्थिति को सुधारते रहना चाहिए। हृदयामृत व रामिन इजेक्शन देना चाहिए। विद्रुम अकड़न + हायड्रिड मधु से छटांनी चाहिए।

यकन का उपाय—बिजली के झटके हुये तार को छुई, बिजली का उपकरण किसी विशेषतः दुकान से चेक कराकर ही खरीदिये तथा बिजली का कोई भी उपकरण प्रयुक्त न कीजिये जिसका तारों का आवरण फूटा न हो एवं बिजली के किसी उपकरण को प्रयोग

में लाने के लिये ठीक-ठाक करने के पहले सारे स्विच बन्द कर दीजिये।

बिजली गिरना (Lightning)—

वर्षा ऋतु में आकाश से जो बिजली गिरती है उससे भी बड़ी क्षण होते हैं जैसे बिजली के करेण्ड लगने से होता है बिजली प्रायः ऊँचे मकानों में पानी, बिजली और तूफानों के दिनों में गिरती है। इसके निमित्त पर तत्काल चिकित्सा व्यवस्था करने से कुछ लोग बच जाते हैं अन्यथा तत्काल मृत्यु हो जाती है।

लक्षण—बिजली गिरने से व्यक्ति की त्वचा जलकर झुलस जाती है व काली हो जाती है रोगी बेहोश हो जाता है हृदय की ध्वनि सुनाई नहीं देती व मन्द-मन्द सुनाई देती है।

उपाय—वर्षा के मौसम में कमरे की खिड़कियाँ बन्द रखें तथा अग्नि, बिजली के तंतु स्विच एवं रेडियो इत्यादि के तारों को दूर रखें। मकान के बाहर रहने का मोका मिले तो किसी पेड़ के नीचे तालाब या नदी के किनारे खड़ा होगा खतरनाक है बिजली के खम्भे के पास कदापि खड़ा नहीं होना चाहिए कारण उसके पास बिजली गिरने का बड़ा खतरा रहता है। रोगी कपड़े से ढाँकी करण्ड सारता है अतः इसका भी ध्यान रखें।

चिकित्सा—बिजली मारे व्यक्ति को तत्काल सुरक्षित स्थान पर लेजाकर कृत्रिम श्वास देना शुरू कर दें तथा जब तक पूर्ण होश में न आवे कृत्रिम श्वास देते रहना चाहिये। हृदय उद्वेगना के लिये शरीर को गर्म करने का उपाय करें। बिजली के झटके लगने से जो चिकित्सा दी जाती है वही इसमें भी देनी चाहिए।

पाला खारना (Frost Bite)—

वायु मण्डल के तापक्रम के जीरो डिग्री से नीचे चले जाने के कारण शीत सहर चक्र कर बर्फ गिरने लगती है पर्वतीय शीत प्रदेशों में पाला गिरने के दिनों में व्यक्ति इनसे जाग्रत हो जाते हैं कुछ देर के बाद, ताक, हाथ इत्यादि अवयव निर्यात अज्ञान होते हैं और शीत से ठिठुर कर सुन्न हो जाते हैं। वह स्थान बर्फ के समान

अत्यन्त ठण्डा हो जाता है। अत्यन्त कम तापक्रम पर रक्तगत हीमोग्लोबिन से आक्सीजन अवश नहीं होता जिससे शरीर के रोस्ट तथा संचालक केंद्रों को प्राणवायु न मिलने से व्यक्ति को पाला मारता है।

लक्षण—अत्यन्त शीत लगने पर त्वचा के नीचे जगह-२ रक्त जमने से नीले रङ्ग के घबरे दिखाई देते हैं अंगुलियां, कर्ण, नाभय इत्यादि स्थानों की रक्त वाहिनियां अकस्मात् सङ्कुचित हो जाने से कृष्ण वर्ण की हो जाती है त्वचा पर कभी-२ सफेद रङ्ग के फट्टे लगे पड़ जाते हैं। अल्प स्थान की मारपीतियां कड़ी हो जाती तथा रोमी में सन्ना (Stupor) उत्पन्न हो जाने से श्वस पूर्ण हो जाता है एवं नाभियों के दाढ़ उसकी धूम्रु हो जाती है।

शरीर पर शीत का प्रभाव वात्यावस्था एवं बृद्धावस्था में अधिक होता है। अत्यधिक शारीरिक परिश्रम चिरकालीन रोग दोर्वल्य चिरकालीन अस्वस्थता येदाक्ष्य और चिरकालीन अनशन की अवस्थाओं में शीत का प्रभाव शरीर पर अधिक पड़ता है। न्यून शरीर पर शीत का प्रभाव कम पड़ता है।

चिकित्सा—रोमी को कमजल से ठंडा देना चाहिए और चाहे तो सरक गर्म पानी की बेग रखकर शरीर की धीरे-२ ऊष्मा बढ़ानी चाहिए। जगह-२ पर गर्म तेल की मालिश धीरे से की उपयोगी है। चाय, काफी, उष्ण दूध तथा चाही मृत मंजीषनी सुरा आदि नस्तेज्य पदार्थ देना चाहिए पर सिगरेट तम्बाकू आदि का सेवन नहीं कराना चाहिए इससे रक्त वाहिनियां संकुचित होकर रक्त संचार में बाधा उत्पन्न कर सकती है। तिल भान में पाखा मारा हो उस पर दबाव नहीं पड़ना चाहिए दक्षिण फलालेन के कपड़े से ढँक कर रखना चाहिए।

आयुर्वेदीय औषधियों में—शुद्धमकरध्वज, कस्तूरी मेरु रस, योगेन्द्रस का प्रयोग करना चाहिए। बाषीक भृगुनाभि (प्रलाप फली) हेजेकंधक का प्रयोग अत्यन्त लाभदायक है। दशगुणारिष्ट, द्वाकारिष्ट नूत लपीधनी सुरा का प्रयोग करना चाहिए। नाभलीजन देना बड़ा लाभदायक है।

बचने का उपाय—शीत सह्य न करने के समय घर के

एकतरफ़ रुकवा पाहिए तथा कमरा में George Heater या बंगीठी रखकर वातावरण छष्ण रखें एवं पालीन पर पर्याप्त ऊनी कपड़े पहने रखें। इस्ताने, भोजे, कंठोप तथा जुते पहने रहें जहाँ तक हो सके ठण्डे पानी से दूर रहें।
उपवास या अनशन—

शरीर को नियमित भोजन की आवश्यकता पड़ती है पर यदि अनशन द्वारा आवश्यक भोजन एकाएक और पूर्ण रूप से बन्द कर दिया जाय तो उच्छ्वेत कालीन स्थिति उत्पन्न होजाती है। अनशास पर निरन्तर अवस्था में धीरे-धीरे भोजन कम कर दिया जाता है जिससे भी शारीरिक शक्ति का ह्रास हो जाता है पर प्राकृतिक पूर्ण अनशन से स्थिति ज्यादा खतरनाक हो जाती है।

लक्षण—अनशन करने से प्रायः ३० से ४० घण्टे में तीव्र भूषा लगती है और पेट में हल्का दर्द होता है जो दवाने से दूर हो जाता है। ४५ दिन के बाद शरीर की बग का लय एवं शोषण शायद हो जाता है। शीत चक्रदार और अन्तर को घंटी हुई रहती हैं, पुतलियां प्यारित होजाती हैं थोडा और जिह्वा छुछ फटी हुई नी रहती है, प्रकाश दुर्गन्धयुक्त तथा स्पर्श धीमा और स्पष्ट नुमाई देता है। रोगी की त्वचा सुष्ण, सुरीदार और दुर्गन्धयुक्त रहती है। तापक्रम कम, नाड़ी गति दुर्बल और तीव्र होती है। मूत्र में एस्टरोन माना जिससे मूत्र गहरे रङ्ग का होता है शारीरिक भार पड़ने लगता है तथा क्वाचविक भार से १/५ भाग कम हो जाय तो रोगी की मृत्यु होजाती है।

चिकित्सा—रोगी को समस्त छुछा कर उसका अन्तः शन तोड़ने का प्रयत्न करना चाहिए। अल्प समय तक अनशन रद्द लेगे के बाद रोमी को पहले नींव छा रख, स्तरे का रस, जलोदक तथा धोड़ी-२ भाग में दूध देना चाहिए। फिर धीरे-२ भोजन की मात्रा बढ़ाते रहें रोमी को पूर्ण दिशाम दें, शीत से बचाकर रखें। चित्तों हानि सुकोट देना रक्षक है। अनशन बिग्रे हुए रोगी को एकाएक भोजन रोपन नहीं देना चाहिए तथा गरिष्ठ और मृदालेदार सब्जी रहें देनी चाहिए। जेधे-२ भोजन हलम देना रहे और रसि पड़ती रहे स्त्री यदुसार

भोजन को मात्रा बढ़ानी चाहिए। आजकल 'मोटोपा' से बचने के लिए "डाइटिंग" का प्रयत्न चला रहा है खासतौर पर स्त्रियाँ अपने 'मोटोपा' को दूर करने के लिए "डाइटिंग" का सहारा लेती हैं पर जिनका रक्तचाप हीन हो उनका 'मोटोपा' तो नहीं रुकता पर वे दुबल खूब हो जाती हैं। मोटा सा चलने पर ही उनका श्वास फूल जाता है ऐसी। स्थिति में अन्न का प्रयोग धीरे-रे कम करके एक या दो बार फलाहार व रसाहार लेना चाहिए।

ताप द्वारा ऐंठन (Heat cramps) —

जो लोग अत्यधिक ताप के स्थानों, बड़ी-बड़ी फैक्ट-रियों, रेल का इन्जन चलाना व कड़ी धूप में बैठों का कार्यवादि ऐसे कार्यों में रत रहते हैं जिससे उनको अधिक पसीने आते रहते हैं और जो अधिक रूप से निकले हुए पसीने की पूर्ति के लिए अत्यधिक जल पीते हैं उनको खासकर गर्मी के दिनों में अधिक काम करने के फल-स्वरूप थकावट उत्पन्न हो जाती है तथा पैर की पिङ-लियों तथा कबड़ में ऐंठन होती है तथा रोगी थकावट व चक्कर महसूस करता है व कभी कभी मूर्छित भी हो जाता है।

उपचार—प्रारम्भिक अवस्था में नमक से युक्त जलीय पदार्थ नौडू की शिकंजी व गौतपेय पी लेना चाहिए परन्तु गम्भीर अवस्था में शिरा द्वारा नार्मल सलाइन चढ़ानी चाहिये। आयुर्वेद के लवण भाइकर चूर्ण, सामुद्रादि चूर्ण, यबद्वारादि चूर्ण, इस तरह भी जलीयांश की पूर्ति करने के लिये उत्तम उपादान है जिन लोगों को शीघ्र ऋतु में अत्यधिक पसीने आते हैं उन्हें नमक का कुछ अधिक सेवन करना चाहिए।

गर्मी से थकावट (Heat exhaustion) —

अत्यधिक गर्मी से युक्त वातावरण का प्रभाव मानव

शरीर पर पड़ता है। खासकर पुरुषों की अपेक्षा स्त्रियाँ अधिक प्रभावित होती हैं। प्रारम्भ में शरीर में थकावट बेहोशी तथा ठण्डे पसीने निकलते हैं। नाड़ी तथा श्वास की गति भी मन्द हो जाती है। त्वचा के नीचे रक्त संचय हो जाता है जिसके परिणामस्वरूप रक्त संचार में रक्त की कमी होने से मस्तिष्क तथा हृदय में बहुत कम रक्त पहुँचता है जिससे रोगी मूर्छित हो जाता है।

चिकित्सा—१. रोगी के शरीर में नमक के अंश की कमी हो जाती है जिसकी पूर्ति के लिए नमक के पानी के घोल व संतरा व नींबू का रस नमक मिलाकर पिलाना चाहिये। गम्भीर अवस्था में नार्मल सलाइन चढ़ानी चाहिये। यदि रोगी बेहोश रहता हो तो एनिमा द्वारा नमक का घोल शरीर में चढ़ाते हैं, पीने के बिये काफी देनी चाहिये।

२. यथा सम्भव ठण्डे आरामवेह स्थान पर रोगी को रखना चाहिये। शरीर के वस्त्रों को ढीला कर देना चाहिये तथा पंखे इत्यादि द्वारा शरीर पर हवा करनी चाहिये एवं हाथ पैर शिर पर कपड़े की भिगी हुई पट्टी रखनी चाहिये।

३. स्ट्रिट एमोनिया एरोमेट १०-२० बुँद पानी में मिलाकर पिलाते रहना चाहिये तथा सुंघते भी रहना चाहिए। अमृतद्वारा भी ५-१० बुँद पानी में मिलाकर पिलाया जा सकता है तथा इसे सुंघना भी चाहिये, इससे मूर्छा दूर हो जायेगी।

४. ठण्डे पानी में ग्लूकोज डालकर पिलाना अत्युत्तम है। चन्दन का शबैत, शबैत रुहू अफजा व शबैत-ए-आजम से तत्काल तृषा की शान्ति होकर शरीर में स्फूर्ति का संचार होता है तथा थकावट दूर होती है। शीत उपचार करना लाभदायक है।



पुद्ग फालीन एवं रोजाना की विशेष दुर्वर्तियाँ

डा० गिरिधारी लाल मिश्र आर्य चक्रवर्ती

बम विस्फोट—

बम विस्फोट से जो विषाक्त गैस का निष्कासन होता है, उन्हीं वायु मण्डल काफ़ी ऊँचाई तक दूषित हो जाता है और तत्पश्चात् उस स्थान की वायु, जल, पृथ्वी आक्रांत होती है जिसके परिणामस्वरूप पृथ्वी पर की जल-व्यवस्था सम्पत्ति नष्ट हो जाती है तथा जन-जीवन असम्बन्धित हो जाता है। बम विस्फोट में करीब १ लाख विघी सेण्टीग्रेट (१,००,००० डिग्री फारेनहाइट) ताप की उष्णता निकलती है जिससे अत्यधिक संख्या में दूर दूर तक जीव-जन्तुओं के जलड़े तथा मकानों में आग लगने की सम्भावना रहती है। बम विस्फोट की तेज ली के प्रभाव से नेत्र पटल धीरे-धीरे होकर अन्धता तक हो जाती है।

दग्धता—बम विस्फोट से व्यापक रूप से शरीर का वह भाग अधिकतर जल जाता है जो पूर्णतया खुला रहता है, जैसे हाथ, पैर तथा सिर, गर्दन। ऐसे अवसर पर हल्के ढङ्ग का सूती वस्त्र शरीर की रक्षा में रङ्गीन कपड़ों की अपेक्षा अधिक सहायक होता है क्योंकि रङ्गीन वस्त्र कुछ विशेष किरणों को सोख लेता है जबकि श्वेत वस्त्र नहीं सोखता।

उपचार—बम के द्वारा दग्ध स्थान पर इमरजेंसी इंसिग जो विशेष औषधि से युक्त कपड़े के बड़े बड़े टुकड़ों के रूप में मिलती है उसको तत्काल दग्ध स्थान पर रखकर हल्की प्रट्टी कर देनी चाहिये। अन्य भी बहुत से दग्धमोक्षक प्रयोग पाठकों की अन्यत्र लेखों में प्राप्त होंगे पर रास मसहम दग्धवस्था में तत्काल दाहशमन के लिए प्रयोज्य है। जल का अधिक सेवन कराना चाहिए।

विशेष किरण (रूबिडियम एन्ड एमन) से आघात—बम के विस्फोट से इन किरणों से आक्रांत व्यक्ति में बम विस्फोट, मुख तथा गले में सांघ-सांघ तथा उष्णताप आदि लक्षण इन्डिगोबुर होते हैं। आक्रांत व्यक्ति को तत्काल ऐसे स्थान पर ले जाना चाहिए जहाँ शरीर का संरक्षण

शुद्धिकरण हो सके। आक्रांत व्यक्ति को साबुन से न लाना उसमें माना जाता है। इन किरणों से यदि रक्त स्रवता की स्थिति उत्पन्न हो जाय तो रक्त चढ़ाने की व्यवस्था करनी चाहिए।

बाँख के घमाके से आघात—

घमाके के प्रभाव से शरीर के विविध अङ्ग, फेफड़े, आमाशय, बाँछ तथा रक्त आक्रांत होते हैं। यह घमाका ३५ पाउण्ड प्रति वर्ग इन्च के दबाव का होता है जो सबसे मामूली एटम बम में १००० फुट की लम्बाई तथा २००० फुट की ऊँचाई तक अपना प्रभाव रखता है। घमाके से उत्पन्न शरीरगत प्रभावों से शरीर की हृदय टूट जाती है, शरीर में रक्तस्राव होने लगता है तथा सम्पूर्ण शरीर विघीन हो जाता है।

उपचार—एमर्जेंसी का ध्यान रखते हुए रोगी की प्राण रक्षा के लिए समुचित चिकित्सीय साधनों का प्रयोग करना चाहिए।

साधारण बाँख (आतिशबाजी)—

दिवाली आदि त्योहारों पर पटाके तथा आतिशबाजी चलाने का सारे देश में रिवाज है। बच्चे पटाके छड़ाने में बड़ा आनन्द लेते हैं। घर का वातावरण हर्ष उत्साहमय रहता है, पर जरा सी असावधानी से पटाके का विस्फोट घातक दाह उत्पन्न कर देते हैं तथा बहुत सावधानी बरतने पर भी घर के एकाग्र सदस्य का पटाके से हाथ जल जाना साधारण सी घटना है। घमाके की तीव्र आवाज से अनेकों के कान के पर्दे तक फटकर बहरे हो जाते हैं तथा पटाके का विस्फोट बाँख में लग जाय तो अंधता आ जाती है अतः सावधानी बरतनी चाहिये तथा आग से दग्ध होने पर दाहशमन चिकित्सा तत्काल लेनी चाहिए। बाह चिकित्सा में रास मसहम का प्रयोग अत्यन्त लाभदायक है।

प्रताप लंकेश्वर रत १-१, गोपी सुबह-शाम देने से

हीनिक होते का भय नहीं रहता तथा निषमृष्टि १-१
जोली देखे हो वेदना तत्काल शान्त हो जाती है।

नैस—

सांसारिक नैस—आक्रमणकाल में कभी-कभी ऐसी
कुछ विशेष रीतों का प्रयोग किया जाता है जो हम
विस्फोट से कम घातक नहीं होतीं।

वधु नैस—पुलिस के कर्मचारी व कानून के अधि-
कारी इस नैस का प्रयोग आन्दोलनकारियों, हड़ताल-
कारियों की व्यवस्था सञ्चालन में हस्तक्षेप करने के लिए करते हैं। उन नैस के छोड़ने से
धुजा होता है और यह धुजा जालों के सामने से जावों
में उग्र रूप से जलन चपचाकाहट होकर अत्यधिक अशु-
भाव उत्पन्न हो जाता है जिससे आक्रमण व्यक्तियों
की शान्त और आशुर्वी को सहज नहीं कर पाता और
वचाव के लिये इधर-उधर दृष्टिगत स्थाव में पहुँचना
है और इस प्रकार भीड़ तितर-बितर हो जाती है।
सामान्यतया यह नैस व्यक्ति हानिकारक नहीं होती,
सम्भाव्य चिकित्सा से जलन हो जाता है।

छींक उत्पन्न करने वाली वधु—इस नैस का सम्भाव
नाक की आन्तरिक झटपटला पर पड़ता है जिससे
व्यक्ति को एकाएक तेज छींक बानि लगती है और वमन
तथा शिरःपूल भी हो जाता है।

उपचार—अशुनैस और छींक उत्पन्न करने वाली
नैसों से बचाव के लिये नैस मास्क का प्रयोग करना
चाहिए। आक्रमण व्यक्तियों को तत्काल धुले हुआ या रंग
पर लोकाकर मास्क और कले को २ प्रतिग्रह छोटावाई
कार्ब के धोल से धोना चाहिए। स्वप्न को प्रवीणकार
झोंकर हटाव कराया चाहिये तथा वमन और शिरःपूल
की उपयुक्त चिकित्सा करनी चाहिये।

वचाव क्रिया को घातक करने वाली नैस—इसमें
नखोरीय-पीस का सबसे अधिक उपयोग होता है। इससे
व्यक्ति को अशुभाव, वमनप्रेषण एवं पीड़ा और घबराहट के
लक्षण होते हैं परन्तु साथे चक्कर, श्वासावरोध तथा
केकड़ों से शोष होकर श्वासावरोध की स्थिति उत्पन्न
होकर मृत्यु का कारण बन जाती है।

उपचार—आक्रमण व्यक्तियों को तत्काल चिकित्सा देकर
सांसारिक नैस चाहिये।

वाहियों पर प्रभाव करने वाली नैस—इस नैस से
वचाव से व्यक्ति बेहोश हो जाता है रक्तचाप गिर जाता
है तथा पांसपेशियों में तनाव होकर मृत्यु हो जाती है।

उपचार—यथाशीघ्र उपचार करना चाहिए अन्यथा
मृत्यु होने की अधिक सम्भावना रहती है।

स्वप्न पर कठोरी उत्पन्न करने वाली नैस—एक विशिष्ट
प्रकार की नैस होती है जिसमें बहुतसारे नैस वाली
वाहियों से उत्पन्न वचाव से स्वप्न पर कठोरी पड़ जाती है।

उपचार—स्वप्न पर तत्काल निद्रा का तैल जलवा
एल्कोहल का लेप करना चाहिए और यदि जागो में वह
नैस चली गयी हो तो छोटावाईकार्ब के धोल से धोने।

हस्तई हमले से बचाव—

आक्रमण काल में हम विस्फोट आदि के हवाई हमले
से बचने के लिए निम्न उपाय करने चाहिये—

(१) संजोरी के Z के आकार की धाँसी व फुल
लम्बी व फुट चौड़ी और ४ फुट गहरी खोद लेनी चाहिए।
ताकि खदरे के समय उनकी धरण ली जासके।

(२) यकाव की सबसे नीचे की संजिल के एक बीतर
का कमरा सुरक्षा की दृष्टि से चुनना चाहिए तथा उसने
वत्वाचे और लिफ्टियों की रेल के दोनों से हिफाजत
करनी चाहिए। धोवन, धाली, मोमवत्ती, सरहम पट्टी का
सामान आदि पहले से ही पास में रखना चाहिए।

(३) हवाई हमले के समय कोई व्यक्ति ज़रूरी सैदान
में हो तो उसे बसीव पद छोड़े शीट कर, कानों में रुई व
अपनी कानूनी टांग सेनी चाहिए। यदि बचाव का समय
न हो तो साग छोड़ व करें।

(४) यदि व्यक्ति किसी प्रकार के निकट है जो उसे
हमारत में पक जाना चाहिये और दीवार के कोने में
हो जाना चाहिये। दरवाजा तथा लिफ्टियों की लीफ में
न रहें। यदि गली में हो तो सवारी छोड़कर जमीन पर
लेट जाना चाहिए।

विशेष दुर्घटनायें

डा० गिरिधारी लाल मिश्र आयु० चक्रवर्ती



सूचीवेध के खतरे—

बाज सूचीवेध द्वारा शरीर में औषधि पहुँचाने की विधि का प्रयोग चिकित्सकों द्वारा व्यापक रूप में हो रहा है। रोगी को तत्काल लाभ देने के लिये यह विधि उप-युक्त भी है। कारण सूचीवेध विधि द्वारा शरीर में पहुँचायी हुई दवा तत्काल रक्त में मिलकर अपना फल प्र-द-शित करती है, एतदर्थ चिकित्सा लाभ की दृष्टि से आधु-पुनकारिता हेतु इस विधि का स्थान सर्वोपरि है, पर बाज इस विधि का जाम प्रचलन हो रहा है तथा नव-सिखने चिकित्सकों द्वारा बिना पूर्ण ज्ञान के अन्धानु-प्रयोग से कई प्रकार के खतरे उत्पन्न हो जाते हैं जिससे चिकित्सक भी बदनाम होता है तथा रोगी की जिन्दगी के साथ भी खिलवाड़ होता है अतः सूचीवेध का अच्छी तरह अभ्यास न हो व जिस प्रकार के सूचीवेध प्रयोग का ज्ञान न हो वसा सूचीवेध न करना ही अच्छा है।

सूचीवेध में रुकावट—

सूचीवेध के यन्त्रों में दोष रहने वा सुई जंग लगी हुई व कार्य योग्य न होने पर तथा पेन्सिलीन आदि पाउ-डर रूप में आने वाली दवाओं का धोल अच्छी तरह से न बनने के कारण दवा सूचीवेध में फँसकर रुकावट पैदा कर देती है। ऐसी स्थिति में पिस्टन को पीछे खींचकर फिर औषधि प्रविष्ट करनी चाहिए पर ऐसा करने पर भी यदि दवा न जाये तो सुची को रुग्ण की त्वचा से मांसपेशी के निकाल लेना चाहिए तथा मूल कारण को दूर करना चाहिए।

(क) यदि दवा का धोल अधिक गाढ़ा है तो उसमें आवश्यकतानुसार आधा व एक शीशी परिश्रुत जल और मिला लेना चाहिए और धोल को अच्छी तरह बना लेना चाहिए।

(ख) यदि धोल के अनुसार सुई बहुत पतली हो तो थोटे बोर (Bore) की सुई लेनी चाहिए।

(ग) सूचीवेध में प्रयुक्त होने वाले सभी उपकरणों की कार्यक्षमता की परीक्षा कर लेनी चाहिए तथा खराब वस्तुओं को हटाकर उसके स्थान में नवीन वस्तुओं का ही इस्तेमाल करना चाहिए।

(घ) सूचीवेध में प्रयुक्त होने वाले उपकरणों का अच्छी तरह सुक्ष्मिकरण होना चाहिये।

सूचीवेधकाल के सुई का टूटना—

गलत विधि से सूचीवेध करने से सुई रोगी के शरीर में टूट जाती है। सुई कमजोर होने से व उसमें दोर्जा लगा होने से भी सुई टूट जाती है पर ऐसी स्थिति में चिकित्सक की बड़ी अपमानजनक स्थिति होती है। गांवों में, दूर देहातों में जो कई छय चिकित्सक एक छोले में ही सारा बवाखाना लिये घर-घर रोगों को सूँघते दृये रोगी की तलाश में रहते हैं वे कितने ही रोगियों का अपने अज्ञान से प्राणान्त कर देते हैं। एक देहाती ने अपने गांव के एक चिकित्सक का हाल सुनाते हुए बताया कि उस हाथ से सुई झारपार निकल गई तथा दवा सारी काँख (कुक्षि) में बाहर आ गयी। रोगी ने जब चिकित्सक को कहा कि सुई से दी हुई दवा तो सब बाहर आ गयी तब चिकित्सक ने उत्तर दिया लुम्हारे शरीर को जितनी दवा की जरूरत थी वह शरीर में रह गयी और बाकी बाहर आ गयी। इस तरह के कार्यों से चिकित्सक कलकित होता है तथा ऐसे चिकित्सक से जनता भी डरती है। निम्न सावधानियाँ बरतनी चाहिये—

(१) रोगी को सूचीवेध स्थान को हिलाने इत्यादि से मना करे।

(२) सुई के टूटे हुए सिरे की महीन चीमटी से एकड़कर निकालने की चेष्टा करें।

(३) सुई का टूटा टूटा सिरा न बिछाईं दे त सूचीवेध के स्थान के ऊपर रस्सी या रुमाल बांध दें।

तथा एक छोटा सा चौरा लगाकर चीमटी से टूटे हुए स्थान को निकाले पर सुई का टूटा हुआ सिरा यदि नहीं दृष्टिगोचर हो तो एक्स-रे की सहायता से टुकड़े का पता लगाकर उसके अनुसार गत्यकर्म की उचित व्यवस्था कर टुकड़े को निकालना चाहिए।

(४) हमेशा तेज-धार वाली स्टेनलेस स्टील से बनी हुई विश्वस्त कम्पनी की ही सूची का प्रयोग करना चाहिए तथा जैसी औषधि जिस स्थान पर जितनी मात्रा में देनी हो उसी के अनुसार वाले बोर की सूचिका का प्रयोग करना चाहिए।

(५) सुई का केवल ३/४ भाग अन्दर जाय, बाकी १/४ भाग बाहर ही रहना चाहिए जिससे सुई टूटने पर उसके उसके टुकड़े को आसानी से बाहर खींचकर निकाला जा सके।

शिरा के बाहर सूचीवेध—

जो औषधियाँ केवल शिरा में ही सूचीवेध द्वारा पहुँचायी जाती हैं उनके प्रयोग में सावधानी की आवश्यकता है। यदि किसी भी प्रकार से शिरा के बाहर लघु स्वचा के तन्तुओं में औषधि पहुँच गयी तो अवश्य उप प्रकार का क्षोभ (irritation) उत्पन्न कर देनी जैसे N. A. B. urosetecor तथा घुलनशील सल्फा औषधियाँ आदि। यदि किसी प्रकार से शिरा के बाहर पहुँच गये तो क्षोभ पैदा कर दें। खासकर जिन रोगियों की शिरा महीन या अन्दर-हो, जैसे चक्रे में शिरा महीन होती है तो मोटे व्यक्तियों की शिरा अन्दर दबी हुई होती है। ऐसी अवस्था में पहले शिरा को फुलाने का प्रयत्न करना चाहिये। हाथ की शिरा को फुलाने के लिये टूर्नेकिट से पाँपना, या तोलिये से बाँधना चाहिए। गरम पानी की बोतल शिरा पर रखना आदि विधियों से शिरा फूल जाती है। शिरा ठीक से ऊपर उठ आय तभी उसमें सूचीवेध करना चाहिये।

यदि औषधि शिरा से बाहर पहुँचकर क्षोभ उत्पन्न कर रही हो तो तत्काल वही सूचीवेध निकाल लेना चाहिये तथा स्वचा के तन्तुओं में नार्मल सलाइन प्रविष्ट करनी चाहिये और यदि अधिक औषधि सीक हुई हो तो

दूसरी सिरिज से उसको खींचकर निकाल लेना चाहिए। सूचीवेध के स्थान को हिलाना-डुलाना नहीं चाहिए तथा उस स्थान पर बर्फ रखने से क्षोभ दूर हो जाता है।

शिरा के स्थान पर घमनी में सूचीवेध—

शिरा के स्थान पर घमनी में वेध हो जाना बड़ा भयंकर उपद्रव है। इससे भयंकर रक्तस्राव होने लगता है तथा स्थानीय शोथ, क्षोभ, आक्षेप, प्रोम्बोसिस, गैंग्रीन एवं पक्षाघात जैसे भयंकर उपद्रव हो जाते हैं जिनकी तात्कालिक चिकित्सा आवश्यक है।

उपचार—प्रोकेन २% ५ सी.सी. तत्काल देना चाहिये। यदि इससे लाभ न हो तो दूसरे हाथ की मांसपेशी में नाफिया १/४ ग्रेन की मात्रा में सूचीवेध करते हैं। उक्त घमनी में ५० मिग्राम गैपावरिन का ५ सी.सी. नार्मल सलाइन के साथ घोल बनाकर प्रविष्ट कराते हैं। यदि इन उपचारों से लाभ हो तो गत्यकर्म द्वारा उस घमनी को बाँधना अन्तिम उपचार है।

अनुपयुक्त स्थान पर सूचीवेध—

नये चिकित्सकों द्वारा भ्रम एवं अज्ञानवश उचित स्थान पर सूचीवेध नहीं हो पाता तथा गलत सूचीवेध से कभी कभी भयंकर घातक उपद्रव उत्पन्न हो जाते हैं। कभी कभी औषधि एक ही स्थान में जमा हो जाती है तथा वहाँ की मांसपेशियों में क्षोभ उत्पन्न कर देती है या यह स्थान फूल (शोथ) जाता है। वही से आग होकर तीव्र वेदना करता है व उक्त स्थान में स्फोटक तक हो जाता है। ऐसी अवस्था में उक्त स्थान पर शिरा लेकर औषधि को निकालना पड़ता है व वहाँ के वृद्धि रक्त आदि को निकाल देना पड़ता है। ऐसी स्थिति में चिकित्सक यदि किता कुशल नहीं है तो पहले उसे सूचीवेध का अच्छी तरह योग्य अधिकारी के पास अवस्था करना चाहिये अन्यथा रोगी एक रोग की चिकित्सा के लिए चिकित्सक के पास आता है और चिकित्सक से नया भयंकर उपद्रव ले लेता है बल्कि कभी कभी तो प्राणों से ही हाथ धो बैठता है। इससे चिकित्सक की प्रतिष्ठा क्षीण होती है। अतः पूर्ण शिक्षा और अस्थास प्राप्त करके ही सूचीवेध कार्य में संलग्न होना चाहिए।

कृत्रिम श्वसन एवं हृदय की मालिश

डा० गिरिधारी लाल मिश्र आयु० चक्रवर्ती

श्वास के द्वारा आक्सीजन को ग्रहण करना और कार्बनडाई आक्साईड को फेंकना प्राकृतिक क्रिया है। जब हम श्वास लेते हैं तो हमारे फेफड़े आक्सीजन पाकर फूल जाते हैं और जब श्वास छोड़ते हैं तो कार्बनडाई आक्साईड (अशुद्ध वायु) बाहर निकलती है और फेफड़े सिकुड़ जाते हैं। यह कार्य प्रकृतिः अपने आप होता रहता है पर किसी कारणों से इस कार्य में व्यवधान पड़ने से श्वासा-शरीर होजाता है और तब कृत्रिम विधि से श्वसन क्रिया को बनाये रखने का प्रयास किया जाता है।

आवश्यकता—कृत्रिम श्वास की आवश्यकता प्रायः उसी अवस्था में पड़ा करती है जब व्यक्ति दुर्घटनावश होकर बेहोश होजाता है तथा श्वसन क्रिया बन्द अनियमित तथा बन्द होजाती है। हृदय क्रिया श्वसन क्रिया के बन्द होने के कुछ मिनट बाद तक चलती है अतः इसी बीच कृत्रिम श्वास की आवश्यकता प्राणरक्षार्थ सर्वाधिक महत्वपूर्ण है।

सामान्य नियम—आवश्यकता पड़ने पर कृत्रिम श्वास क्रिया तत्काल आरम्भ कर देनी चाहिए और तब तक चालू रखनी चाहिये जब तक रोगी स्वयं स्वभावतः श्वास लेने लगे। जब स्वाभाविक श्वसन क्रिया आरम्भ होती है रोगी होश में आता है ऐसी स्थिति में एक गिलास ठण्डे पानी में १ चम्मच स्पिरिट एमोनिया एरोमेट मिला कर बचावा चाय व काफी पिलायना चाहिए। श्वसन क्रिया आरम्भ करने से पहले रोगी का मुँह, नाक, रुमाल से गीठ कर साफ कर देना चाहिए। मुँह में कृत्रिम दांत हों तो निकाल देने चाहिए तथा शरीर पर कसे हुए बस्त्रों को ढीला कर सिर को शरीर की सतह से कुछ नीचा रखना चाहिये।

प्रमुख विधियाँ—

शेफर और सिल्वेस्टर की विधियाँ बहुत समय पूर्व से प्रचलित हैं। आजकल एक नई विधि जिसे होल्गर नीलसेन विधि कहते हैं प्रचलित है जो पूर्व प्रचलित विधियों से अधिक महत्वपूर्ण मानी जाती है।

(१) होल्गर नीलसेन विधि—सर्व प्रथम रोगी के वस्त्र को ढीला कर समतल स्थान व जमीन पर लेटावें तथा जमीन ढलवा हो तो रोगी का सिर ढाल की ओर रहे। रोगी को चित्त लिटाकर उसके हाथ सिर के नीचे लगवाकर उसके सिर की ओर मुँह करके इस प्रकार बैठिये कि एक पैर का घुटना उसके सिर के समीप रहे तथा दूसरा पैर उसकी कोहनी के समीप, जिससे उसकी बिछ्छा आगे नीचे आजाय, फेफड़े वायु अधिक भरने के लिए आरम्भ में दबाव डाले और तत्काल हाथ को बगल के समीप खिसकाकर वाहु को पकड़ कर ऊपर उठाते हैं और तब फिर दबाव डालते हैं। इस प्रकार इस विधि को जब तक रोगी का स्वाभाविक श्वास न चले तब तक चालू रखना चाहिए।

(२) शेफर की विधि (Shaffer's Method)—(१) रोगी का मुँह नीचा करके लिटावें पैर फैले रहे तथा भुजाएं सिर से आगे की ओर रहे तथा मुँह एक ओर को रहे जिससे श्वास लेने में बाधा न पड़े। चिकित्सक रोगी की बगल में घुटनों के बल बैठ जाय।

यहिनर्वसन—चिकित्सक अपने हाथों की पीठ पर बल के नीचे के भाग पर इस प्रकार रखे कि उनके नीचे के किनारे कमर की अस्थि के ऊपरी किनारों को लगभग छूते रहे, मणिबन्ध और खंडूटे एक दूसरे में गिरकुल समीप हों तथा अंगुलिया नीचे की ओर स्थित हुये उदर के

ऊपरी भाग पर रहे। तत्पश्चात् कुछ उठकर और रोगी के शरीर पर झुककर अपनी बाहुओं को सीधा रखते हुए ही अपने शरीर का भार बाहुओं के सहारे ही रोगी के ऊपर डाले। ऐसा करने से ही वक्ष सिकुड़ेगा और अन्दर की हवा बाहर निकलेगी।

अन्तर्ध्वंसन—फिर अपने हाथों को वहीं रखा रहने दें किन्तु धीरे-२ पीछे की ओर झुककर अपने शरीर का भार रोगी पर से हटाते हुए पहले की स्थिति में आजायें तो वक्ष के फैलने से बाहर की हवा अन्दर प्रवेश करेगी।

(२) **सिल्वेस्टर विधि (Silvester's Method)**—रोगी के वस्त्र ढीले कर कंधों के नीचे कोई गद्दी रखकर पीठ के आधार पर चित्त लिटा दें तथा एक सहायक रोगी की जिह्वा को सम्मान कर पकड़ कर बाहर की ओर खींचे रहे क्योंकि जीभ के पीछे गिरने से श्वास मार्ग बन्द हो जायेगा।

बहिर्ध्वंसन—रोगी के सिर के पास झुक जायें और यदि रोगी ऊंची मेज पर ही तो खड़े रहें। रोगी की बाहुओं को कुहनी के पास पकड़कर उसकी छाती पर छाती की अस्थि के दोनों ओर रखकर दबायें। इस प्रकार वक्ष के सिकुड़ने से हवा बाहर निकलेगी।

अन्तर्ध्वंसन—फिर दोनों बाहुओं को उसी प्रकार पकड़े हुए ऊपर बाहर तथा अपनी ओर खींचो। इस प्रकार करने से वक्ष प्रदेश के फैलने से वायु अन्दर प्रवेश करेगी।

फेफर और सिल्वेस्टर विधि को १ मिनट में १२ बार तक दोहरावें अर्थात् दबाव २ सेकण्ड तथा दबाव हटाना २ सेकण्ड हो। जब ध्वंसन स्वतः आने लगे तब कृत्रिम क्रिया बन्द की जा सकती है।

(३) **लबोर्डे की विधि (Labordes Method)**—रोगी को पीठ के घस सटाकर दोनों गालों को दबाकर रखते हैं तथा सूखे कपड़े से जीभ को पकड़ कर खींचना चाहिए और उसे थोड़ा सा ऊपर करके २ सेकण्ड तक छोड़ देना चाहिये जिससे जीभ भीतर न चली जावे। इस प्रकार १ मिनट में १५ बार क्रिया करनी चाहिए। इस क्रिया से फ्रेनिक नर्व को उत्तेजना मिलती है और इससे महाप्राचीरा पेशी का संकोच होने से स्वाभाविक

श्वास-प्रश्वास की क्रिया के लोट आने की उत्पत्ति सम्भावना होती है।

(४) **राकिंग या ईव की विधि (Rocking or Eel Method)**—रोगी को तख्ता पर लेटा दें तथा तख्त के नीचे ठीक बीच में एक दूसरी गोलाकर लकड़ी रखें। अब रोगी के दोनों हाथों और पैरों को पट्टी से तख्त के साथ बांध दें और तराजू के पलड़े की तरह एक बार सिर और दूसरी बार पैर को ऊँचा नीचा किया जाता है। इस क्रिया को Sca-Saunds क्रिया कहते हैं। इस प्रकार रोगी को ४० अंश के कोण तक ऊँचा नीचा करना चाहिए और १ मिनट में १२-१२ बार करना चाहिए। सिर के नीचे की तरफ जाने से उसके पेट के अन्दर की आन्त्र ऊपर की ओर खिसक कर महाप्राचीरा पर दबाव डालेगी। फिर ऊँचा होने पर वह खिसक कर नीचे चला जाता है। इस प्रकार उसकी श्वास-प्रश्वास क्रिया चालू होती है। इस विधि से परिचारक भीष्ट परिश्रान्त नहीं होते। इस यन्त्र को विशेष रूप से बच्चा कर रखा जा सकता है। अक्सर स्कूलों व बाल उद्यानों में इस तरह का यन्त्र बना होता है जिसके दोनों सिरों में दो बालक बैठ कर एक दूसरे की ऊपर नीचे करके खेलते हैं।

(५) **मुँह से मुँह मिलाकर कृत्रिम श्वसन विधि**—इस विधि से किसी भी दशा में बिना किसी उपकरण के रोगी को कृत्रिम श्वास दिया जा सकता है रोगी का श्वसन मार्ग खुला रहे इस हेतु मुँह के अन्दर के कृत्रिम दांत, अन्न कण वमन द्रव्य आदि को खोलकर निकाल दें। तत्काल दबाव डालकर फेफड़ों में हवा प्रविष्ट होने की स्थिति उत्पन्न करें तथा वक्ष स्वभावतः फूल एवं पिचक रहा है या नहीं देखते रहें और अधिक से अधिक हवा रोगी के फेफड़े से बाहर निकाल लेनी चाहिए, नाक और मुँह में हवा का संचार हो रहा है या नहीं इसकी जांच करते रहें तथा रोगी का सिर एक तरफ को मुड़ा रहे तथा जबड़ा नीचे की ओर खिंचा रहे। बुढ़ा रोगी के मुँह में जोर से और बच्चों में धीरे-२ वायु फूँके तथा वायु नाक व मुँह द्वारा बगल से बाहर न निकल जावे इसका ध्यान रखें।

रोगी की पृष्ठ के बल मुख को ऊपर की ओर रखते हुए लिटावें। रोगी का मुँह खूब खोलकर निचना ओष्ठ नीचे चिकित्सक अपने अंगूठे से खींचते भव चिकित्सक गहरी सांस ले तथा अपना मुँह काफी बड़ा खोलकर रोगी के मुँह में कस कर रखकर अपना गाल नथुनों पर रख देवे तब अपने अन्दर ली गई वायु रोगी के मुँह में छोड़े। जब रोगी की छाती उभरती दीख पड़े तो मुँह हटाकर अन्दर प्रविष्ट हवा रोगी को स्वयं निकालने दें। यह क्रिया ४-५ सैकण्ड का अन्तर देकर तब तक करते रहें जब तक रोगी स्वतः वहिर्श्वसन और अन्तर्श्वसन न लेने लग जावे।

(७) शिशुओं में कृत्रिम श्वसन देने की विधि—शिशु के मुँह को अपनी अंगुली से साफ करके फिर बच्चे को उठा कर उसकी पीठ पर हाथ रखकर दबाते हैं इसके बाद पीठ के बल लिटाकर मुँह ऊपर उठा देते हैं। चिकित्सक शिशु के मुँह तथा नाक के ऊपर अपना मुँह रखकर श्वास देता है और दाहिना हाथ पेट पर रखकर अधिक हवा को आने से रोकता है। शिशु के फुफुस में हवा आने के बाद श्वसन देने वाला व्यक्ति अपना मुँह हटा लेता है और इस प्रकार शिशु के फुफुस से हवा निकलती जाती है। एक मिनट में ऐसा कम से कम २० बार करना चाहिये।

२० बार के बाद श्वसन देने वाले चिकित्सक को भी ओर से श्वास लेकर विश्राम करना चाहिये। श्वसन संस्थानगत मुख्य संकटकासीन अवस्थाएँ ये हैं जिनमें रोगी की श्वसनगति मन्द होती जाती है अथवा श्वसन क्रिया बेदनायुक्त एवं कष्टमय होती है। इसके कारण आक्सीजन के अभाव में रोगी नीला (Cynosed) पड़ जाता है अथवा मुख द्वारा रक्तच्छीजन (Haemoptysis) होता है। कृत्रिम विधि से तत्काश श्वसन प्रारम्भ करने में तथा रोगी को मृत्यु के मुख से निकालने में मदद मिलती है। यथासम्भव रोगी को होस्पिटल में स्थानान्तरित करना चाहिए तथा होस्पिटल में आक्सीजन देना चाहिये।

हृदय की मालिश

आवश्यकता—जब रोगी मूर्छित हो गया हो व एका-एक हृदयगति मन्द व बन्द हो गयी हो, ग्रीवा, कलाई तथा हृदय में स्पन्दन न सुनाई दे तथा नेत्र कनीनिका (Pupils) प्रसारित हो गई हों तो ऐसी स्थिति में हृदय की बाह्य मालिश तत्काल फलप्रद है। इससे हृदय दबता है और उससे हृदय का रक्त धमनियों में संचारित होता है जब ऊपर का दबाव कम कर दिया जाता है तब वक्ष प्रसारित होता है और इससे शुद्ध क्रिया हुआ रक्त केफनों से हृदय में धाता है जिससे हृदय क्रियाशील हो जाता है।

विधि—रोगी को पृष्ठ के बल चित्त किसी मेज पर लिटाकर चिकित्सक रोगी के वक्ष के सामने खड़े अथवा ६०° का कोण बनाते हुए झुके रहना चाहिए। तब रोगी का सिर पीछे की ओर झुका कर यह भोजी-मांति जांच करलें कि रोगी का मुँह और श्वासमार्ग पूर्णतः खुला है। अब पहले मुँह से मुँह मिलाकर ३ बार कृत्रिम श्वास रोगी को दें। इसके उपरान्त ही बाह्य हृदय की मालिश करें।

युवा व्यक्तियों में मालिश विधि—चिकित्सक अपनी हथेली रोगी के हृदय पर रख कर दूसरे हाथ की हथेली को भी ठीक पहले हाथ की हथेली पर रखकर जोरदार दबाव (Firm Pressure) नीचे की दिशा में दें जिससे पशुंकाएँ १-२ इंच नीचे की ओर मेरु दण्ड की दिशा में दब जाय। पश्चात् वक्ष पर दबाव हटा लेवें जिससे वक्ष स्वयः फैल जाय। ऐसा १ सैकण्ड में एक बार करे। एक युवक के लिये हृदय पर दबाव १५-४० किसे के लगभग होना चाहिए। दबाव छालते समय इस बात का ध्यान रखे कि कहीं पसलियों का अस्थिभग न हो जाय हृदय की मालिश को साथ-२ आधे मिनट पर मुँह से मुँह मिलाकर कृत्रिम श्वसन भी दत्त रहना चाहिए। यथा सम्भव रोगी को तत्काश हास्पिटल पहुँचाने की व्यवस्था करनी चाहिए। पर इस बीच कृत्रिम श्वास द्वारा रोगी को जीवित रखना चाहिये।

बच्चों में हृदय मालिश (External Cardiac

—बेपीथ पृष्ठ २२० पर देखें—

शरीर में बाह्य वस्तुयें

डॉ० (कृष्ण) कृष्णाकुमारी देवी शर्मा बी० ए० एम० एस्स०

प्रायः शरीर के किसी अङ्ग में जैसे नाक, आँख, तन, अंगे आदि में कंकड़, अन्न का दाना, कीड़ा पतङ्गा, उखर आदि कोई बाह्य वस्तु पड़कर एक ऐसी असह्य कटकालीन स्थिति को उत्पन्न कर देती है जो उस शक्ति (जिसके आँख या कान आदि में पड़ी है) लिये अप्रत्याशित बन सकती है। ऐसी स्थिति में सद्यः चिकित्सा (तात्कालिक चिकित्सा) की आवश्यकता होती है। इसमें थोड़ा सा भी विलम्ब जीवन को संकट में डाल सकता है। कुछ इसी प्रकार की संकटकालीन स्थितियों का प्रिवरण यहाँ दिया जा रहा है—

नाक में बाह्य वस्तु पड़ जाना या नासा शल्य—

बच्चों में अधिकतर खेलते समय कंकड़, बटन, अन्न के दाने (मटर या चने के दाने आदि), रमर के टुकड़े या अन्य दूसरी छोटी चीजें जिनसे बच्चे खेलते हैं या खेलती से या किसी प्रकार नाक के अन्दर चली जाती है और नाक के अन्दर जाकर फँस जाती है तो उसको साधारण चिमटी से निकाल देना चाहिये परन्तु कभी-२ इसके निकालने में बड़ी ही फटीमाई का सामना करना पड़ता है।

नाक को फँसाने वाले नासिका प्रेक्षण यन्त्र से नाक के छेद को फँसाकर मुड़ी हुई सलाई नाक में प्रवेश करके उसके मुड़े हुए भाग को फंसी हुई वस्तु के पीछे ले जाकर वस वस्तु को फसा कर धीरे-२ खींच कर बाहर निकाल लेंगे। प्रायः छोटे बच्चे से फंसी हुई वस्तु बाहर निकल आती है इसलिये रोगी को नसबोर सुधारें।

खासी नधने को पानी से भरे शक्ति यह पानी पीछे की ओर से घन्द नधने में प्रवेश करके अटकी हुई वस्तु को पीछे से प्रकेल कर निकाल देंगे।

निर्देश—

अटकी हुई वस्तु को निकालने से पूर्व रोगी को यह

आदेश देना चाहिये कि वह बहुत जोर जोर से नाक को छिनके और साफ करे। कभी-२ छींकने से वह बटकी हुई वस्तु निकल जाती है परन्तु नाक साफ करने में इस बात का ध्यान रखें कि वस्तु और अन्दर न घुसने पावे।

सलाई आदि का प्रवेश करने से पूर्व नाक में फंसी हुई वस्तु को तेज प्रकाश में देख लें और उसके स्थान स्थिति आदि का उचित रूप से अनुमान कर लें।

नाक में सलाई या चिमटी का प्रवेश करने से पहले उसका नियंत्रण या कोकन सावधान हो मिगो ताकि नथुना सुन्न हो जाने से रोगी को कष्ट न हो।

नेत्र में बाह्य वस्तु पड़ जाना

कभी-कभी आँखों में धूल-मिट्टी रेत और तिनके आदि पड़ जाते हैं जिससे आँख में पीड़ा, दाह, खुजली, पानी बहना और कई प्रकार के कष्ट उत्पन्न होते हैं जिनसे नेत्रों (आँखों) को हानि पहुँच सकती है। इससे आँखों में संक्रमण होता है, आँख या पुतली से रक्त निकल सकता है। आँख के डेले का तरल (Vitreous Humor) निकल सकता है।

कृष्णमण्डल से चिपकी बाह्य वस्तु

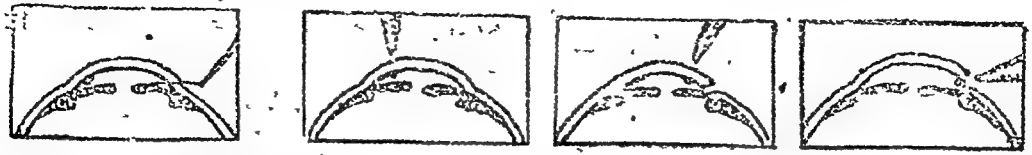
हटाने वाली शलाका (स्पड)

लोहे के टुकड़े या मोटे कण जो उड़ कर आँख घुस जाते हैं, पीड़ा, आँसू बहना, देख न सकना, भ्रूज जाना आदि कष्ट होते हैं।

ऐसी स्थिति में रोगी को लिटाकर और उसके पैरों के पास खड़े होकर उसका सिर पिछली ओर मुका और फिर उसकी आँख के पपोटो को उलट कर दि

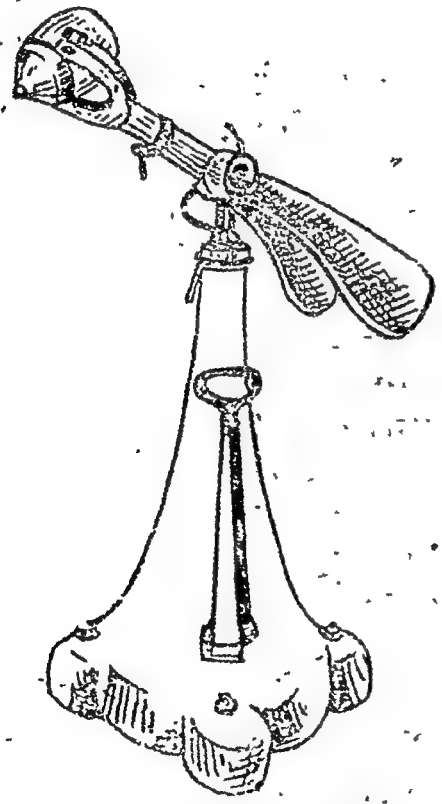
विस्टिड वाटर से आंख को धोवे। यदि कोई वस्तु चक्षु पटल पर चिपकी या फंसी हुई दिखाई देवे तो आंखों को कोकीन के दश प्रतिशत लोशन से सुन्न करके उस चिपकी

या फंसी हुई वस्तु को कीटाणु रहित नरम कपड़े या चिमटी से निकाल देवे तब पेनिसिलीन आदि आण्टिमेण्ट आंख में लगाकर पट्टी बांध दें।

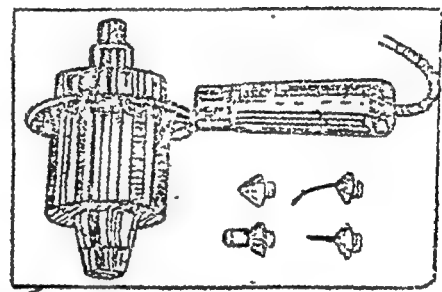


नेत्र के अग्र कोष्ठक में प्रविष्ट चुम्बकीय वस्तु के आकर्षण की विधि

१. कृष्णमण्डल को काटा जाता है।
- २, ३, ४, चुम्बक की सहायता से चुम्बकीय वस्तु को बाहर निकालना



कृष्णमण्डल पर चिपके लोह कण हटाने वाला चुम्बक—बड़ा साइज



कृष्णमण्डल पर चिपके लोह कण को हटाने वाला चुम्बक (ले जाने योग्य)—चुम्बक के इसमें सगने वाले चार गुटके नीचे दिखाये हैं।

को सिरके के हल्के धातुशान से धोवे। आंख से वह वस्तु निकल जाने के बाद संक्रमण को रोकने के लिये एण्टी-थायोटिक दवाओं से बने लोशन या मरहम जैसे टेश-माइसिन, पेनिसिलीन, क्लोरोमाइसटीन को मरहम या लोशन आंख में डालें।

लोहे से बनी वस्तु आंख में चुभ जाने और उसका काफी भाग बाहर होने पर बड़ी सावधानीपूर्वक चिमटी से पकड़ कर बाहर निकाल लें। एक शक्तिशाली मिक्-नालीस (चुम्बक) आंख के पास रखने से वह वस्तु तुरन्त निकल कर मिक्नालीस (चुम्बक) के साथ लगकर बाहर आ जाती है लेकिन आंख में बहुत अन्दर चले जाने और दूर होजाने से लोहे के ऐसे टुकड़े बाहर नहीं निकल सकते। ऐसी स्थिति में आपरेशन करके ही उसको आंख से निकालें (मा: चि:)।

आंख में यदि घुना या रोजाब पड़ गया हो तो आंखों को बार बार ठंडे पानी से को धोवे ताकि उनका प्रभाव पानी में मिल कर बाहर निकल जावे। आंखों को धोने के बाद कैंस्टर आण्टन दो बूंद डाल दें। आंख

कर्ण-शल्य या कान में बाह्य वस्तु का पड़ जाना।

प्रायः कीड़े, पतंगे, मधु मक्खी, गोबर या कान खजूरा कान के छिद्र से भीतर की ओर कर्णस्रोत में प्रविष्ट हो जाते हैं। वहाँ पर पहुँच कर कीड़ा रेंगने लगता है तो कान में फरफराहट तथा तीव्र पीड़ा होती है और कीड़ा मरने पर चलना बन्द करता है तो वेदना मन्द पड़ जाती है। यह एक ऐसी संकटकालीन स्थिति है जो रोगी को तीव्र वेदना के कारण अशान्त एवं अत्यन्त व्याकुल कर देती है। कई प्रकार की गोमक्षिका, चींटी कमसारिया प्रभृति पहुँच कर ऐसी ही वेदना करते हैं। ऐसी स्थिति में निम्न चिकित्सा-व्यवस्था करें—

१. कृमिघ्न क्रिया प्रारम्भ करना—

१. वार्ताक धूम-वैगन का धुमा कान में देना चाहिये।
२. भटकटैया के फल का धुमा कान में देना चाहिये।
३. सरसों का तेल कान में भरना चाहिये।
४. गो-मूत्र में हरताल मिलाकर कान का पूरण करे।
५. कान में गुग्गुलु का धूपन देवे।

२. प्रक्षालन (कान का धोना)—

१. अगर कृमि मरे जावे तो पिचकारी द्वारा पानी से साफ कर कृमि को निकाल देना चाहिये।
२. कान में कड़वे बावाम या तेल डालकर पिचकारी से कान को साफ करना चाहिये।
३. नस्य कर्म—कई बार नक्षत्रिकनी का नस्य देने से भी कृमि छींक के कारण बाहर आता है। कटफल के महीन चूर्ण का नस्य भी उत्तम कार्य करता है।

३. अन्य उपाय—

१. यदि मक्खी या कनखजूरा कान में गया हो तो १ वंती में मांस का टुकड़ा लगाकर कान में भीतर डालें—मांस की लोचुपतावश उसमें वह बिपक जावेगा और उसके साथ निकल आने में सरलता होगी।

२. कान के स्रोत के अन्दर “यलोरोफार्म” की पिचकारी से छोकर अथवा चिमटी से पकड़ कर कीट को बाहर नरतें जैसाकि निम्न श्लोक में दर्शित है—

“कर्णच्छिद्रं वत्तमानं कीटं प्लोदमस्त्रादि वा।

शृगेणापहरेद्वीमानपवापि शलाकया ॥” (सु. उ. २१)

३. पशुओं में पाई जाने वाली मक्खी यदि कान में

प्रविष्ट हो जावे तो कान में प्याज का रस भरे या मक्करा के पत्तों का रस निचोड़ कर कान में भरे।

४. कलिहारी, भृङ्गराज, त्रिकटु को एक में मिलाकर पानी के साथ पीसकर एक कपड़े की पोटीली में बांधे और कान में उसी का रस टपका कर भरें। इसके द्वारा कर्ण जलोका, कृमि, कीट, चींटी गोजर तथा अन्य जीव यदि काफी गहराई तक भी पहुँच गये हों अथवा उनका शिरो भाग शेष हो तो भी निश्चित निकल आते हैं।

अन्य कर्ण-शल्य (कान में अन्य बाह्य वस्तुएँ)—इसके अतिरिक्त कान में अन्य बाह्य वस्तुएँ भी पड़ सकती हैं अधिकतर ऐसी वस्तुएँ बालकों में देखने को मिलती हैं। इस प्रकार के कर्ण शल्य के दो प्रधान भेद हो सकते हैं—१. अवानस्पतिक वस्तुएँ और २. वानस्पतिक वस्तुएँ। यदि कान के अन्दर अवानस्पतिक वस्तु जैसे काँच का मोती, रबर के टुकड़े, कंकड़ आदि हो तो उसके लिये सर्वोत्तम उपाय कर्ण-वस्ति है अर्थात् एक पिचकारी के द्वारा प्रक्षालन करके बारीक चिमटी से पकड़ कर निकालना है। परन्तु यदि वानस्पतिक पदार्थ हुआ तो उसके निकालने में पिचकारी का प्रयोग खतरनाक हो सकता है। जैसे मधर के दाने को लीजिये। यह एक आम चीज है जिसको बच्चे कान में डाल लेते हैं यदि पिचकारी का प्रयोग किया जाता है तो वह फूल जावेगा और सम्भव है कर्ण अस्थिमय भाग में जाकर फँस जावे जिससे कान में तीव्र पीड़ा प्रारम्भ हो सकती है और फिर उस वस्तु (शल्य) का निकालना भी अत्यन्त कठिन हो सकता है। ऐसी स्थिति में उसके टुकड़े-टुकड़े करके निकालना होता है।

छोटे-२ बच्चों में यदि वे चंचल हों तो संज्ञाहर द्रव्यों का प्रयोग करके तब निकालना चाहिये क्योंकि चिल्लाते और रगड़ते हुये बच्चों के कान में से शल्य का बाहरण उनके कान के अवयवों को सुरक्षित रखते हुये निकालना असम्भव होता है। उपर्युक्त यन्त्रों के अभाव में किसी अन्य सुसज्जित चिकित्सालय में भेज देना चाहिये क्योंकि थोड़ी सी असावधानी से जोसे मोटी चिमटी के प्रयोग से या मिथ्या प्रयोग से वह शल्य आगे की ओर बढ़ता चला जावेगा और फिर ऐसी स्थिति में उसका निकालना

रूढ़कृत शस्त्र कर्म (Radical Mastoid operation)
के माध्यम से ही सम्भव हो सकेगा (भा. त.) अतः निम्न
उपायों में से किसी का प्रयोग करें—

१-यदि वह वस्तु कान के छेद के समीप है तो
चिमटी से पकड़ कर निकाली जा सकती है।

२-यदि वह वस्तु कान में फंसी हुई नहीं है तो
पतली नोक वाली पिचकारी में थोड़ा गर्म पानी भर कान
के छेद के पास किनारे से प्रवेश करें। इससे वह वस्तु
बह कर या पानी में घुल कर निकल आयेगी।

३-यदि वह वस्तु कान में फंसी हुई नहीं है तो कान
कोष्ठ के यन्त्र द्वारा उस वस्तु का निरीक्षण करें।
अमरी यन्त्र (Amry's ear Scope) या लिस्टर हुक
(Lister's Hook) से उसको निकालें। अमरी यन्त्र को
कान में प्रवेश करके अटकी हुई वस्तु से बचाते हुये आगे
से आकर इस वस्तु को फंसा कर यन्त्र को धीरे-२ अपनी
ओर खींच लें।

लिस्टर हुक यन्त्र को कान में प्रवेश करके कान के
अन्दर फंसी हुई वस्तु को पीछे ली जावे और हुक को
वस्तु में फंसा कर अपनी ओर खींच लें। यदि कान को
इस प्रकार कुरेदने से कान में खुजली उत्पन्न हो जाये
न रक्त निकल आये तो थोरिक लोशन से कान धो डालें
(मा. बि.)।

गले में स्वर यन्त्र में बाधा वस्तु—

भोजन करते समय कभी-२ आहार का भाग, हड्डी
का टुकड़ा-स्वर यन्त्र में चला जाता है जिससे मृत्यु तक
हो सकती है। यदि वह टुकड़ा बड़ा है तो सांस में रुका-
वट उत्पन्न हो जाती है और आँखें बाहर को उभर जाती
हैं, मुख लाल हो जाता है। यदि यह स्थिति देर तक घनी
रहे तो मुख का रङ्ग नीले वर्ण का हो जाता है, तीव्र
बाँधी आने लगती है। प्रायः फंसी हुई वस्तु खाँसने से
निकल आती है। परन्तु कभी-२ ऐसी भी स्थिति आ जाती
है जिसमें कोई उपाय सफल नहीं होता और फिर विवशतः
स्वरयन्त्र में रास्ता बनाना पड़ता है जिससे साँस नियमित
रूप से ठीक से चलने लगे और फंसी हुई वस्तु भी
निकाली जा सके।

प्रायः घास, हड्डी का टुकड़ा, दंत पंक्ति गले में फंस

जाता है जिसके फल स्वरूप भी उपरोक्त लक्षण उत्पन्न
हो जाते हैं। इन सभी दशाओं में तुरन्त उंगली डाल कर
अटकी हुई वस्तु को बाहर निकालने का प्रयास करें। यदि
उंगली के सहारे फंसी हुई वस्तु बाहर न जा सके तो
उसको अन्दर धकेल दें जिससे अन्न प्रणाली से होती हुई
आमाशय में पहुँच आवे। गर्दन के पिछले भाग पर जोर
का धक्का मारे ऐसा करने से वस्तु बाहर निकल आती है।

कभी-कभी ऐसा भी होता है कि जब गले में मछली
का कांटा, हड्डी आदि कोई वस्तु फंस जाती है तो रोगी
को निगलने में बहुत कठिनाई होती है। ऐसी स्थिति में
उस वस्तु को खींच कर निकाल लेना चाहिए। धार
रहित खम्बी चिमटी के सहारे भी उसे निकाला जा सकता
है। ऐसा करते समय सर्व प्रथम जीभ दबाते वाले यन्त्र या
चम्मच से जीभ को भली प्रकार दबाये रखना चाहिये।
यदि अण्डे को तोड़कर एक ही बार में पी लिया जावे तो
प्रायः मछली के बहुत छोटे-२ कांटे और हड्डियों के छोटे-
छोटे टुकड़े गले से निकल कर आमाशय में चले जाते हैं।
ऐसी स्थिति में भीठा दलिया, खिचड़ी साबूदाना आदि
खिलाना चाहिए। रोटी के एक बहुत बड़े टुकड़े को भवा
कर निगलने से भी गले में फंसी हुई वस्तु गले से नीचे
चली जाती है। कोई भी तरत वस्तु या पानी आदि नहीं
देना चाहिये। (मा. बि.)

स्वरयन्त्र के प्रवेश द्वार का किसी बड़े आकाश में
घास को निगलने के प्रयास से अवरोध होकर तत्काल
मृत्यु हो सकती है। कृत्रिम दंत पंक्ति द्वारा अवरोध अपूर्ण
होने से श्वास लेने में कठिनाई होती है। अचेतन रोगियों
में वान्त पदार्थों से भी ऐसी स्थिति उत्पन्न हो जाय
करती है।

इसकी तत्काल व्यवस्था होनी चाहिये। यदि स्वर
यन्त्र आदि में कोई वस्तु फंस जावे और जिसके परिणाम
स्वरूप साँस बन्द हो रहा हो तो तुरन्त कृत्रिम श्वासन क
क्रिया द्वारा साँस चालू करे।

रोगी के मुख को खुलवा कर अंगुली की सहायता से
प्रसनिता को शल्य रहित करने का प्रयास करें। सफलत
न मिलने पर स्वरयन्त्र भेदन (Laryngostomy) य
क्लोम नलिका भेदन (Tracheotomy) अनिवार्य रूप से

करना पड़ता है।

स्वर यन्त्र में कभी-२ गहरा स्वाद्य लेते समय तन्वी-
द्वार (Glottis) के पूर्णतया खुल जाने से छोटे तिकके,
बटन आदि प्रविष्ट हो जाते हैं।

ऐसी अवस्था में भी स्वरयन्त्रान्तर्द्वार (Laryngos-
copy) से श्वाय को सर्वश्रुत द्वारा पकड़ कर निकाल लेते
हैं। रोगी के शिर को नीचे की ओर कर लिया जाता है
जिससे यदि निकालते समय श्वाय छूट जावे तो वह यक्षोम-
नलिका में न जाने पावे।

अन्न नलिका में बाह्य वस्तु—

कभी-२ ऐसा होता है कि भोजन करते समय घाबे
की वस्तु के बड़े-बड़े टुकड़े या अन्य कोई वस्तु जैसे तिकके
हड्डी या मछली का कांटा या नकली दांत गले से गुजर
कर गले में फंसी के बजाय वृह भोजन या अन्न-नलिका
में फंस जाते हैं। ऐसी स्थिति में 'एक्सरे' करके तुरन्त
निरीक्षण करे जिससे उस स्थान का जहाँ वह वस्तु फंसी
है और उस फंसी हुई वस्तु का ठीक-२ अनुमान किया
जा सकता है। यदि फंसी हुई वस्तु अपारदर्शक न हो तो
त्रैरियम पिंजकर 'एक्स-रे' चित्रण करना चाहिए। तत्प-
श्चात् विविध प्रकार की बनी कण्ठश्लेयावलीकनी नाड़ी
(Oesophagoscope) अन्ननलिकादर्शक यन्त्र (Oeso-
phageal Speculum) की सहायता से अन्ननलिका में
फंसे पदार्थों को निकाला जाता है। अनुभव से यह देखा
गया है कि फोबोण्ड (Phobong) और मुद्रासाह (Coin-
Catcher) का इन पदार्थों को निकालने अथवा आमाशय
में प्रवेश देने के लिये प्रयोग उपयुक्त नहीं है। सुश्रुत में
कण्ठावत आनुव (सख) श्वाय (बाह्य वस्तु) को निकालने
के लिये तप्त लोहशलाका के उपयोग का उल्लेख किया है
और जब उष्णता के कारण साख पिघल जावे तो शीतल
जल से शिथिल घटायामा है। यदि श्लेष्म किसी अन्य पदार्थ का
हो तो सोम सगाकर निकालें। तिर्यक फंसे हुये अस्थिशल्य
को निकालने के लिए सुश्रुत ने जिस उपकरण का उल्लेख
किया है वह आचकल Bristle brobang कहलाता है।

यदि बाह्य वस्तु अन्न नलिका के उर्ध्व संकुचित भाग
से आगे निकल गई हो तो वह आमाशय और अन्न
में से होकर बाहर निकल जाती है। यदि अन्न नलिका

के गौरस (Thoracic) भाग में विदारण होकर उप-अन्न-
नलिका (Para-oesophageal) विद्रव्यिया मध्याश्रया-
शोथ (Mediastinitis) हो जावे तो विद्रव्य भेदन कण्ठ-
श्लेयावलीकनी नाड़ी के सीधे निरीक्षण में किया जाता है।
यह भेदन भी आवश्यक हो सकता है।

यदि श्लेष्म (वाह्य वस्तु) आमाशय तक पहुँच गया
है तो उसे मुख द्वारा निकालने के लिये वामक द्रव्यों का
प्रयोग नहीं करना चाहिये। यदि उसकी गति अन्न में
कहीं अवरुद्ध हो गई है तो उदर भेदन (Laparotomy)
की आवश्यकता हो सकती है।

कण्ठावत घास रूपी श्वाय को निकालने के लिए
जैसा कि भोजन करते समय कई बार हो जाता है, रोगी
को स्नेह या मद्य का पान कराना चाहिए। साथ न होने
पर रोगी के बिना जाने ही उसके स्कन्ध पर सहसा
आघात (मुष्टि प्रहार) करते हैं। घास श्लेष्म तु कण्ठा-
वत निःशंक गनववृद्ध स्कन्धे मुष्टिनाऽभिहन्यात् स्नेह,
'मद्य', पानीयवा पाययेत्—सु. सु. २७। (श. स.)।

फंसी हुई वस्तु अन्न नलिका में जब काफी समय तक
पड़ी रहती है तो वह स्थान सूज जाता है और घाव बन
जाता है जो ज्ञाद में विपरीत फोड़ा का रूप ले लेता है।
ऐसे रोगी को अस्पताल भेज देना चाहिये।

सूत्र मार्ग में वस्तु फंस जाना—

कभी-२ ऐसा भी देखने में आता है कि सूत्रमार्ग में
मूत्रनाड़ी के खंड, मालकों में स्लेट-पैन्सिल, सुई, पिन या
बारीक तार के टुकड़े आदि पाये जाते हैं जिसके कारण
अत्यन्त कष्ट होता है। यदि किसी के सामने ऐसी स्थिति
उत्पन्न हो जावे तो बाँये हाथ से उस स्थान पर दबाव
धालना चाहिये जहाँ पर उस वस्तु का अन्तिम सिरा
माधुम देवे ताकि वह खिसक कर ऊपर की ओर न बढ़
सके। यदि फंसी हुई वस्तु मूत्र प्रणाली के छिद्र के समीप
हीं होवे तो बहुत बारीक लम्बी नोक वाली चिमटी से
पकड़ कर उसको खींच लेये और यदि चुभी हुई वस्तु
अधिक ऊपर चढ़ चुकी हो/तो पहले उस स्थान को सुन्न
कर सेवे और फिर इन्द्री को मोड़ कर दोहरा कर देवे
जिससे पिन आदि की नोक इन्द्री को छेद कर बाहर आ
जाये और तब बाहर आये उस पिन के बाहर निकले

हुये सिर को चिमटी से मजबूती से पकड़ कर खींच लेना चाहिये। यदि यह उपाय भी असफल हो जावे तो भूत्र प्रणाली को चीर कर चुभी हुई या फंसी हुई वस्तु को निकाल देना चाहिये। यदि वह वस्तु भूत्राशय के पास भूत्रप्रणाली के अन्तिम सिर तक पहुँच गई हो तो उसको भूत्राशय में धकेल देवे और फिर भूत्राशय का आपरेशन करके उसे निर्वाह लेवे।

यदि स्त्री के भूत्रमार्ग में पिन आदि ऐसी कोई वस्तु प्रवेश कर गई हो और वह खिसक कर स्त्री के भूत्राशय में चली जावे तो ऐसी अवस्था में उसको ईथर सुँघा कर बेहोश करके भूत्रमार्ग को इतना ढीला कर लिया जाता है कि अंगुली का प्रवेश आसानी से किया जा सकता है। भूत्रमार्ग को ढीला करने के लिये लोहे का बना यन्त्र केसी (Keily's) प्रयोग किया जाता है। अब भूत्रमार्ग में अंगुली प्रवेश करके पिन को इस प्रकार उलटा पलटा करता है कि जिससे उसका मोटा सिरा अंगुली से अटक जावे। इस प्रकार पिन अंगुली से अटक कर बाहर निकल आता है यदि अंगुली से पिन न निकले तो चिमटी से पकड़ कर खींच लेना चाहिए। स्त्री का भूत्रमार्ग बहुत छोटा होता है इस कारण उसके भूत्रमार्ग से पिन आदि आसानी से निकाला जा सकता है।

यदि स्त्री की योनि में कोई वस्तु चली गई हो तो उसको बेहोश करके योनि को चौड़ा करने वाले यन्त्र से चौड़ा करके उस वस्तु को चिमटी से निकाल लें।

चर्म में धंसी (चुभी) हुई वस्तु—

चर्म (त्वचा) शरीर का एक ऐसा बाहरी पर्दा है जिससे प्रत्येक बाहरी वस्तु चर्म से स्पर्श करती है। इसलिये विभिन्न प्रकार की भोक और चुभने वाली वस्तुओं को सेकड़ी और बांस आदि की फाँस काँटा सुई पिन और तीर आदि त्वचा में चुभ जाते हैं। कभी-कभी ये वस्तुएँ त्वचा में चुभती हुई मांस में भी घुस जाती हैं।

यदि चुभी हुई वस्तु त्वचा में ही स्थित होवे तो उसे सुई या किसी अन्य नोक वाली वस्तु से क्रूरप कर निकाल देना चाहिये और यदि वह नुकीली वस्तु मांस में गहराई तक पहुँच गई हो तो त्वचा को सीधा चीर कर चिमटी से उसे निकाल देवे।

चर्म और मांस में प्रवेश करने वाली विभिन्न नुकील वस्तुओं से सबसे अधिक कण्टशायक सुई है। निकालने में बड़ी कठिनाई होती है क्योंकि यह स्थान बदल सकती है इसलिये इसके निकालने में बहुत सावधानी की आवश्यकता होती है। यदि मांस में घुसा हो तो उसके निकालने के लिये उसके चुभने के माथे विपरीत दिशा में आपरेशन करके उसे स्पष्ट कर चाहिए। दिखाई देने के पश्चात् सुई को चिमटी से लें और एक ओर से दबा कर उसका सिरा घाव से खींच लेना चाहिये और चर्म पर टाँके लगा ड्रेसिंग करें। लेकिन यह प्रमेशा याद रखें कि जब तक सुई सही स्थिति का पता न चले तब तक भूल कर भी अशान न करें। यदि सुई की सही स्थिति का ज्ञान सके तो एकसरे लेना चाहिए। एकसरे लेने के बाद ही आपरेशन कर देना चाहिए क्योंकि विलम्ब हो सुई और आगे खिसक कर चली जाती है (मा. चि.)

इन्जेक्शन काल में सुई टूट कर धँस जाना

इन्जेक्शन (सूचीवेध) में प्रयोग की जाने वाली यदि कमजोर होती है या रोगी की अनुचित (Motion) या किसी अस्थि से टकरा जाती है तो सुई रोगी के शरीर में टूट जाती है। इस दुर्घट अक्सर पर सुरक्षित ही सावधानीपूर्वक सुई के हिर रोगी के शरीर से बाहर निकाल देना चाहिए। स्थिति में एक विसंक्रमित किये हुए संदेश से सुई हुए भाग को पकड़कर निकाल देवे। यदि सुई का हुवा अंश अन्दर प्रविष्ट हो गया हो तो उस स्थिति को छोटा सा एक गड्ढा बना लेना चाहिए जिससे चिमटी से पकड़ कर निकाला जा सके। फिर चिमटी से सुई के टूटे हुए भाग को पकड़ कर खींच लेवे। सुई के बाद इन्जेक्शन स्थान पर दबाव नहीं डालना। तन्मया वहाँ दबाव पड़ने से सुई का भाग मुकीला कारण शरीर के अन्दर की ओर आगे बढ़ता और लापता हो जाता है। ऐसी अवस्था में बिना किसी सहायता के उस स्थान का पता लगाना दुर्गम है। अतः एकसरे लेकर तुरन्त आपरेशन द्वारा टुकड़े को निकाल देना चाहिए (मा. चि.)।

शरीर में बाह्य वस्तुएं

आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारीलाल मिश्र विशेष सम्पादक, तेजपुर ।

—101—

आगत बाह्य वस्तु—

प्रायः अधिकतर बच्चे खेलते-२ नाक में शल्य अर्थात् हल्य पदार्थ घुसा लेते हैं जो बहुधा निम्न प्रकार के हैं—

(१) पेन्सिल, माला के दाने, छोटे-छोटे खिलौने के टुकड़े आदि ।

(२) छोटे-छोटे कंकड़ या पत्थर के टुकड़े ।

(३) विविध प्रकार के दाने यथा मटर, चना, मकई । इन वस्तुओं को बच्चे खेलते-खेलते अपनी नाक में घुसा लेते हैं जो प्रायः नासा के अधो भाग (Inferior meatus) में पाये जाते हैं ।

संक्षण—नासा में शल्य घुसते ही बच्चे रोने चिल्लाने लगते हैं । यदि शल्य से वेदना न हो तो भी जिस ओर के नाक में कोई वस्तु प्रविष्ट हुई है उधर का नाक बन्द हो जाता है उस ओर के नासारन्ध्र से साव होता है या मुक्त साव से शल्य का निश्चय होजाता है ।

अपकर्षण—नासारन्ध्र में टांच के प्रकाश से अच्छी दृष्टि करनी चाहिए । यदि वस्तु बाहर से दिखाई पड़े चिमटी से पकड़ कर उसे निकाल लेना चाहिए किन्तु जरूर ज़रूरत पड़े पर नाक को स्पेकुलम (Speculum) से ढाकर साधारण प्रोब (Simple Probe) से जिसका भाग टेढ़ा किया हुआ हो निकालना चाहिए और इससे यदि न निकले तो उस बाह्य पदार्थ को पीछे धक्का कर उसे मुख मार्ग द्वारा निकाल देना चाहिए । पतली तारबन्ध अथवा हुक द्वारा बड़ी सुविधापूर्वक शल्याकर्षण जा सकता है । पर बच्चों के साथ संयसे बड़ी समस्या एक तो वे वेदना सहन नहीं कर सकते दूसरे चिकित्सक चिमटी देखकर चिल्लाने लगते हैं तथा बहुत हिंस्र होते हैं अतः मजबूती से सिर पकड़ लेना चाहिए अन्यथा ग्लेस सोडियम का शिरागत सुशीवेस द्वारा स्थानीय अर्धराज सावर्देहिक संज्ञाहरण का प्रयोग करना पड़ता है ।

युवा लोगों में शल्य आमतौर पर Calcium deposits या गाल के टुकड़े जो कि रक्तपित्त को रोकने के लिये प्रयोग किये जाते हैं, पाये जाते हैं । यदि यह शल्य पदार्थ नासा में अधिक समय तक पड़े रहे तो नासा की श्लेष्मिक कला सिक्कुड़ (Atrophy) जाती है ऐसी स्थिति में शल्य को बाहर निकालने के बाद इस प्रकार नाक सफा करनी चाहिए और “पड्विन्दु-तैल” डालना चाहिए ।

दृष्टव्य—बाह्य वस्तु का अपकर्षण करते समय यह विशेष ध्यान रखना चाहिए कि शल्य कहीं गले में घुसकेला जाये जिससे कि यह श्वास नली में जाकर श्वासा-वरोध उत्पन्न न कर दे । इस सम्भावना को रोकने के लिये पिछले भाग में (Nasopharynx) पर एक अंगुली दबा कर रख दें तथा दूसरी से शल्य को टटोल कर निकालना चाहिए । अपकर्षण के समय कभी-कभी नाक के छिलकाने से रक्त साव हो लगता है तथा स्थानीय वेदना भी होने लगती है अतः रक्तसाव को रोकने के लिए और वेदना को दूर करने के लिए वस्तु के बाहर निकाल लेने के बाद नाक में “पड्विन्दु-तैल” अवश्य डालें ।

कान से बाह्य वस्तु निकालना—

कान में मुख्य रूप से निम्न तीन प्रकार के बाह्य पदार्थ प्रविष्ट हो जाते हैं—

(१) अनाज, गेहूं, चना, छोटा दाना, धुंग, बटन, पेन्सिल इत्यादि—

(२) मच्छर, मक्खी, तिलवट्टा कीड़ा-भुकोड़ा आदि—

(३) कंकड़, खनिज रेत शीशा इत्यादि ।

कान में बाह्य वस्तु का प्रवेश होते ही रोगी उसे निकालने के लिए प्रयास करता है व उसे शीघ्र निकालने के लिये चेष्टन रहता है और रगड़-रगड़ कर शीघ्र पड़ा कर लेता है ।

चिकित्सा—कर्णदर्शक यन्त्र द्वारा कर्ण का निरीक्षण

करते पर बाह्य वस्तु दिखाई दे जाती है अतः 'कर्ण' 'संद-
बनी' द्वारा उसे निकाला जा सकता है।

कान में कीड़ा—

जब कोई कीड़ा कान में घुस जाये तो सर्व प्रथम कान के पास रोशनी करनी चाहिए। टाच के प्रकाश से कीड़ा बाहर निकल आता है। यदि इस तरह न निकले तो कान में कार्बोसिक सिसूरीन को डालना चाहिए या नारियल व बिल्व तैल डालना चाहिए। इससे कीड़ा नष्ट हो जाता है तब उसे चिमटी (Ear Forceps) से निकाल लें। यदि छोटा कीड़ा मकोड़ा हो तो कान में हाइड्रोजन पर-ओक्साइड डालें। इससे कान में ज्ञाग होते और कीड़ा ऊपर आ जायेगा। हमारे चौकीदार के कान में तिलचट्टा घुस गया। वह रात भर बेचैन रहा सुबह ही हमने उसके कान से जीवित तिलचट्टा निकाला। एक बच्चे ने जो माचिस काटी से कान खुलवाया करता था माचिस की काटी कान में टूट गयी। कान में हाइड्रोजन पुट डालने से वह ऊपर आ गई और निकाल लिया।

बनाज को निकालना—

कान में बनाज गेहूँ, चना व रेत कंकड़ आदि के घुस जाने से तैल थोड़ा सा गरम करके कान की भीमार में टपकायें। बनाज के पास जब तैल पहुँच जाय तो और डाल दें। फिर कान को उखटा करने से बनाज का दाना निकल जायेगा।

कर्ण संवधनी—यह एक तार के समान, पीछे पिस्तोल जैसा ट्रेगर होता है कान में डालकर कान के दीवार के साथ बनाज के पीछे ले जाते हैं फिर ट्रेगर को खींचते हैं तो उसमें एक कांटा सा टेढ़ा मुख बन जाता है। उसमें बनाज का दाना आ जाता है तब उसे खींच लेते।

कर्ण में रेत घुस जाने से उष्ण जल में बोरिक एसिड व पोटेशियम परमेगनेट मिलाकर पिचकारी (Ear Syringe) से धोना चाहिए। इससे सूखी वस्तु जो बिलीन नहीं होती कान घोलने से बाहर निकल जायेगी। वैसे भी कान से कोई भी वस्तु निकाल देने के बाद सुशोष्ण जल में बोरिक एसिड व पोटेश परमेगनेट का सीशन बनाकर कान धोना चाहिए। इससे कान की सफाई के साथ-र

वेदना हरण भी हो जाता है।

दृष्टव्य—कभी भी बाह्य वस्तु को निकालने में जबरदस्ती नहीं करनी चाहिए अन्यथा कान के पर्दे पर जघन गनी या फट जाने का भय रहता है। छोटे बच्चों संज्ञानाशक औषधि का प्रयोग करके व बच्चा सो जा तब बाह्य वस्तु को निकालने का प्रयास करना चाहिए हमारे का स्कूप (Imray's Ear Scoop) या लिस्टर हुक (Lister's Hook) निष्कासन कार्य के लिए उपयोग्य है।

नेत्र में बाह्य वस्तु—

आँख में धूल कण व गर्दा—

आँख में धूल, गर्दा व रेत में सफर करते स कोयले की बुकती व बारी के कीड़े आँख में गिर जा करते हैं। जब आँख में चिकेकारी व धूल कण पड़ जाय आँख की अंगुली से कभी भी मलना नहीं चाहिए व न रुमाल से इसे बाहर निकालने का प्रयास न चाहिए बल्कि पवित्र व्यक्ति को लिटा दिया जाय व अंगूठे और तर्जनी अंगुली से आँख को खोल कर 'ना सलाइन' से। धो देना चाहिए इससे आँख में जो कुछ पड़ा होगा निकल जायेगा।

यदि उपरोक्त विधि से आँख में पड़ी वस्तु न निकले तो पलक को छलट देना चाहिए। रोगी को नीचे की ओर देखने कई अब बनीनी दियासलाई जैसी लकड़ी की ४ तीसी पलक के ऊपरी भाग पर रख देवे और अंगुलि पलक को आँख के ठेले पर से हटाइये। इस प्रकार आँख में जो कुछ भी गिरा होगा दिखाई देगा तब उसे कई सम्म्री तिसी से निकाल दें।

धुना, कपड़े धोने का सोड़े का कण—घरमें र करते समय धुने के-पानी के छोटे आँख से पड़ जाते कपड़े धोने के सोड़े के कण या क्षार मिले पानी की आँख में पड़ जाते से उसे यदि तुरन्त न निकाला जाय व्यक्ति अन्धा हो सकता है। ऐसी स्थिति में नीचसी को तुरन्त नीचे करके अधिक साफ पानी आँख में व से पदार्थ धुल जायेगा और जितना हो सके न

जल आवेगा। यह ध्यान रहे कि यह कार्य अतिशीघ्र
 चाहिए। आँख धोने से पहले अन्य औषधि पुँछने में
 प नष्ट नहीं करना चाहिए जब आँख सफा हो जाय
 जोरि क अम्ल के घोल को आँख में टपकावे। यदि
 व में किसी प्रकार का अम्ल छिटक कर पड़ जाय तो
 भी आँख को इसी विधि से धोकर निकाला जाता है।
 लोहे का बुरादा—फैक्टरी में काम करने वाले मज-
 दूर जो लोहे के बुरादा के सम्पर्क में आते हैं बुरादा
 का कण कृष्ण मण्डल (Cornea) को ऊपरी स्तर पर
 चिपका जाता है। यह स्थान अत्यधिक संवेदनशील होने के
 कारण अत्यधिक पीड़ा होती है। आँख में २% कोकन
 एनियेन का घोल डालकर आँख को सुन्न कर लेते हैं
 और बाह्य पदार्थ को निकालने के बाद आँख में लोशन
 पारफ़िन (Liquid Paraffine) ही डाल देना चाहिए।
 कृष्ण मण्डल पर चिपके लोहे कण के पारामुष्मक लोजाने
 को कृष्ण चुम्बक से चिपका जायेगा और इस प्रकार
 आँख से निकाला जा सकेगा, कृष्ण मण्डल पर चिपका
 कण हटाने वाला पड़ा चुम्बक यन्त्र (चित्र पृष्ठ २०७
) भी आता है जिससे यह कार्य आसानी से हो जाता है।
 बाह्य वस्तु के निकल जाने के बाद निम्नलिखित व एंटी-
 का १ प्रतिशत घोल का विन्दु आँख में डालते हैं
 उपसर्ग रोकते हुए जीवाणुनाशक घोल भी डाला
 सकता है।

भोजन नलिका में बाह्य दस्तु—

भोजन नलिका में विशेषतः मछली का कांटा, गोबर
 टुकड़ा एवं हड्डी, व भोजन ठोस पदार्थ तथा कृत्रिम
 पैसा व अन्य ठोस पदार्थों के अटकने की सम्भावना
 होती है। वच्चे पैसा मारबल गोल पेंसिल टुकड़ा आदि
 में डाल लेते हैं और भोजन नलिका में फँस जाती
 जो पदार्थ भोजन के साथ पचित हो सके और मल
 राय निकल सके उनको नीचे उतार देना चाहिए,
 कृत्रिम दाँत आदि को Coin Catcher से निकाल
 चाहिए।

आमाशयगत शल्य निष्कासन—सन् १८८१ बीपा-
 के कुछ रोज पूर्व की बात है सफाई आदि कार्य में

मजदूर लोग संलग्न थे एक मजदूर जो लोहे की कीलों
 दाँत से दवा खाया था और एक-एक कील निकाल कर
 ठोक रहा था दुर्भाग्यवश एक कील वह निगल गया।
 कील छोटी ही थी आमाशय में पहुँच गयी तथा उसके पैट
 में दर्द भी होने लगा मजदूर बड़ा ही गरीब था शल्यक्रिया
 की तो बात दूर थी आमाशय में किस ओर किस स्थिति
 में कील है इसे जानने के लिए एक्स-रे करवाने के लिए
 भी पैसे नहीं थे। मैंने घन्वन्तरि घनौषधि विशेषांक में आलू
 का प्रयोग पढ़ा था तथा प्रयोग करने की इच्छा हुई और
 उसे निर्देश दिया कि सब कुछ खाना बन्द करके केवल
 आलू जितना भर पेन खा सकते हो खाते रहो। कच्चा-
 पका दोनों ही प्रकार से खाने आलू खाना शुरू किया तथा
 सीधे करवट पर ही पूर्ण विश्राम के सोये रहता जैसे-१
 उसका दर्द खिसकने लगा उसे अनुभव होने लगा कि कील
 भी खिसक रही है ७ घंटे दिन कील मल के साथ निकल
 गयी-रोगी का मल का जलीआंश, सुख जाने से मल त्याग
 में रोगी को बड़ा जोर लगाना पड़ा मल द्वार पर मल
 रुक गया था उसने अमुँछी से जैसे ही मल को बिकासा
 तो कील उसके हाथ में आ गयी, मुझे जब कील साकर
 दिखाई तो मैं बड़ा प्रभावित हुआ। शल्य क्रिया के बिना
 रोगी का जीवन बच गया।

आलू में १० प्रतिशत कार्बोहाइड्रेट्स व पिस्टिलर
 तथा सेलूलोज ८०% होता है अतः सेलूलोज और
 कार्बोहाइड्रेट्स जल से फूलते हैं और पचते नहीं तथा
 पाचक रसों की क्रिया भी कम कर देते हैं जिससे आँतों
 में जैसे ही रहते हैं तथा जैसे-२ आँतों की अन्तस्प्रवली
 इनसे भरती जाती है आगे खिसकते जाते हैं तथा इस
 तरह सरकता हुआ शल्य अन्त में बाहर निकल आता है।

मछली का कांटा व केश—मछली का कांटा व सिर
 का बाल कभी-२ निगल जाने से गले में अटकन पर कई
 बार तो गले में खरखराहट होकर बमबम होकर निकल
 जाता है पर गले से नीचे उतर जाने पर मल के साथ
 बाहर निकल जाते हैं। 'जामुन का सिरका' ४-४ चम्मच
 दिन में ३-४ बार देना चाहिए। इससे कांटा व केश गल
 जाते हैं और मल के साथ निकल जाते हैं जामुन में जोहे
 तक छो गला देने की शक्ति है।

यदि वस्तु काफी बड़ी जैसे किसी के १-२ दांत कृत्रिम बना कर लगाये हुए हों और भोजन करते ही अपने स्थान से हट कर भोजन नलिका में चला जाय या वस्तु इतनी बड़ी हो कि नीचे की ओर खिसकाई जासके और न ऊपर ही निकाली जा सके तो उसको एक्स-रे से उसकी स्थिति को देखकर शल्यकर्म द्वारा ही निकालना अन्तिम उपाय है।

श्वास नलिका में बाह्य वस्तु—
श्वास नलिका में किसी भी बाह्य वस्तु के प्रवेश से सुरन्त-प्राण-हाति की बाधाका रहती है। अतः रोगी के लिये, श्वास नलिका तक उंगली डालकर उस बाह्य पदार्थ को निकाला जा सकता है। यदि १-२ मिनट में बाह्य वस्तु बाहर निकले तो रोगी को सुरन्त होस्पिटल में भेज देना चाहिए ताकि आवश्यकता पड़ने पर ट्रेकिथोटोमी कर प्राण बचाये जा सकें।

कांटे अथवा साधारण सुइयाँ—पैर में कांटे, कील व सूई घुस जाने की दुर्घटनायें भी चिकित्सक के पास आती हैं। यदि कांटा या सूई का थोड़ा सा भी भाग दिखाई दे तो उस स्थान को सूई की नोक से थोड़ा-२ खुरच कर थोड़ा सा भी भाग पकड़ने लायक होने पर चिमटी आदि से पकड़कर निकाल देना चाहिए। कांटे को खींचते समय ध्यान रखना चाहिए कि उसकी जिस दिशा में प्रविष्ट हुई है उसी दिशा में बाहर खींचना चाहिए। अन्तर दूर जाने पर कोर्न के इन्जेक्शन से उस स्थान को सूख कर के चर्म छेदन कर कांटे या सूई को ढूँढकर बाहर निकाल दिया जाता है। प्रायः छूटे हुए सूई व कांटे के स्थान पर जर्क का दुग्ध का पिचु बांध देने से व गुड़ बोरिक एसिड मिलाकर गर्म कर बांध देने से व केवल गर्म फिमा हुआ गुड़ ही बांध देने से टूटा हुआ कांटा व सूई ऊपर भाजते हैं और चिमटी से पकड़कर निकाले जा सकते हैं।

कांटे के टुकड़े यदि चर्म में प्रविष्ट कर गये हों तो चर्म का छेदन करके निकाल देना चाहिए तथा जात्यादि तैल पिचु लगाकर पट्टी बांध देनी चाहिए।

तेजाब छिड़कना—कई बार परहत्या के निमित्त से लोग तेजाब छिड़क दिया करते हैं जिससे त्वचा के घल पाने से अनेक सङ्कटकालीन स्थितियाँ उत्पन्न होजाती हैं।

यदि यह तेजाब तीव्र बल का (Concentrated) हो तो त्वचा पर दाह और घ्रण उत्पन्न होकर त्वचा विदीर्ण हो जाती है। आँख आदि में गिर जाने से तेज प्रयोजिता हमेशा के लिए समाप्त हो जाती है।

सामान्य अग्नि दग्ध की तरह ही चिकित्सा करनी चाहिए परन्तु तेजाब द्वारा जले हुये में विशेष रूप से सारोय औषधियों का तत्काल प्रयोग करने से अम्ल Neutralise हो जाता है जिससे रोगी को तत्काल आशातीत लाभ पहुँचता है।

विशेष प्रयोग—बुझा हुआ चूना पानी तथा नारियल जल समान भाग १०-१० मिलि० में १ ग्राम भीमसोनी फूल १ ग्राम पिपरशेट मिलाकर खूब हिलावे, दूध की तरह का तैल तैयार हो जायेगा। इसे दग्ध स्थान पर लगावे तो तत्काल जलन शांत पड़ जायेगी तथा घ्रण होने का, घ्रण पाक होमे का भी डर नहीं रहेगा दिन में ३-४ बार इसे लगाना चाहिए। तेजाब से जली हुई त्वचा विदीर्ण होकर वहाँ पीले चकते व सफेद दाग भी पड़ जाते हैं तथा अङ्ग गुरूप हो जाता है। अतः चूरोक्त उपचार करने पर दाग आदि पड़ने की भी संभावना नहीं रहती। दग्धावस्था की गंभीरता को देखते हुए उप-सर्गों से बचने के लिए सल्फा औषधियों का प्रयोग करें।

पृष्ठ २१६ का शेषांश

पीसकर काष्ठभाची के स्वरस के साथ एक ग्रहण तक खरस करके २-२ रत्ती की गोलीयाँ बनालें। एक गोली प्रातः, एक गोली शायं, ४ रत्ती त्रिफला घूर्ण के साथ गोदुग्ध से रोगी को दें।

१. महामोगराज गुग्गुलु—१ गोली प्रातः, १ गोली शायं रास्नादि ववाय के साथ दें।

२. महामाप तैल—घनुषट्कार के रोगी को महा-मापादि तैल की मालिश कराकर निपात स्थान में रखें।

पथ्यापथ्य—तैल की मालिश, घूप का सेवन, नस्य, घी, तैल, उश्द, पुराने गेहूँ, साठी घाघक, तांबूल, इमली का फल, नींबू का सेवन हितकर है। अपथ्य—रात में जागना, राना, चना, घट्टर का सेवन, सत स्थान की धुसा रखना तथा लीव, गोबर या घृत के सम्पर्क में रहना।

धनुष-टंकार [TETANUS]

वैद्य व्रजविहारी मिश्र एम० ए० (द्वय) आयुर्वेदाचार्य

प्रधान चिकित्सक—श्री मन्नुबाबा घमार्थि-चिकित्सालय, पो० बिन्दकी (फतेहपुर) उ०प्र०



यह अत्यन्त प्राणघातक रोग है। आयुर्वेद के अनुसार जो कुपित वात मनुष्य को धनुष के समान टेढ़ा कर देता उसे धनुष स्तम्भ या धनुष टंकार रोग कहते हैं। जब इसवान कुपित वात अंगुलि, गुल्फ, उदर, हृदयवक्ष तथा गले में आश्रित होकर सिरा तथा स्नायुओं के समूह को आक्षेपित करती है उस समय रोगी के नेत्र विष्टब्ध (निम्न) हो जाते हैं, हनु स्तब्ध हो जाती है, पाशवं भग्न हो जाता है तथा क्रक का वमन करता हुआ रोगी भीतर की ओर धनुष की तरह नम जाता है तब उसे अन्तरायाम धनुषटंकार एवं जब अकुपित वायु शरीर के बाह्य स्नायु समूह में स्थित होता है तब शरीर बाहर की ओर झुक जाता है उसे बाह्यायाम धनुषटंकार कहते हैं।

आधुनिक चिकित्सा में इसकी उत्पत्ति वेसीलम टिटैनी जीवाणु से मानी जाती है जो घोड़े की लीव, गोबर तथा भूमि के ऊपर धूल में रहता है। जीवाणु का रोगी के शरीर में प्रवेश प्रायः क्षत (घाव) या खरोंच आदि से होता है। कभी कभी विवर्तीन या इन्जेक्शन लगाने से भी यह रोग हो जाया करता है। कभी-कभी प्रसव या गर्भपात जन्य क्षत से तथा बालकों के मालच्छेदन क्षत से नवजात अपतानक (Tetanus Neonatorum) तथा कपच्छेदन क्षत से और अघिघात से अघिघातज अपतानक होता (Traumatic tetanus) है। जिना आघात के उत्पन्न अपतानक को अनभिघातज कहते हैं।

लक्षण—

इस रोग के प्रारम्भ में कण्ठ में पीड़ा, गर्वन का अकड़ जाना, दांती सग जाना आदि होता है। रोगी के चिहरे की पेशी कड़ी हो जाती है और उसमें खिचावट शुरू हो जाती है जिसके कारण रोगी टकटकी सगाकर देखा करता है। इसके बाद सारा शरीर धनुष की तरह टेढ़ा हो जाता है। मस्तक पीछे की ओर मुड़ जाता है।

आंख ऊपर की ओर चढ़ जाती हैं तथा शरीर शिथिल एवं निर्जीव सा हो जाता है। इसारा शरीर पसीने से तर हो जाता है और कभी-कभी पहले बहुत तेज बुखार भी चढ़ जाता है। कुछ संकेतों के बाद दौड़ा समाप्त हो जाता है। इसका दौरा बड़ा वेदनायुक्त होता है। रोगी की दशा बिगड़ने पर चारे भी जल्दी-से पड़ने लगते हैं।

चिकित्सा—

आयुर्वेद में वातव्याधि निवारण हेतु जो भी प्रयोग आये हैं उनका इस रोग में प्रयोग तुरन्त करके से अच्छा लाभ होता है। यथा—दशमूल के क्वाथ में पीपल का चूर्ण डालकर पीने से लाभ होता है।

रास्नादि घृत—राशना, पोहकरमूल, बेलगिरी, चीता, सहिजना, सेंधानमक, गोखरू और पीपल छोटी इनके-कल्फ के द्वारा घृत सिद्ध करें। यह घृत एक तोला की मात्रा में उष्ण जल से रोगी को दें।

धनुषटंकार की अनुभूत चिकित्सा

हमारे पूज्य पिता स्व० पं० अवधविहारी मिश्र रस-चक्रपाणि धनुषटंकार के रोगियों पर अति औषधि योग का प्रयोग करते थे और रोगी को जीवनदान देते थे। वह वैद्य तहानुभावों की सेवा में निम्न है—

१. रसरज रस—(विशेष संस्कारित पारद के बनाने पर यह रस आयुष्कसदायी सिद्ध हुआ है)।

घटक—रस सिद्ध ४ तोला, अम्रक भस्म १ तोला और स्वर्ण भस्म १/२ सेकर तीनों को खरब में डालकर महीन पीस लें। फिर घृत कुमारी के गूदे के साथ १ प्रहर घोट लें। पश्चात् लोह भस्म, रजत भस्म, बंग भस्म, असगंध, सबकु, जावित्री और कीर काकोली, प्रत्येक का घूर्ण १-१ मासे घर लें। सबको एकत्र महीन

—शेषांश पृष्ठ २१५ पर देखें।

धनुस्तम्भ-धनुषटकार

डा० हरेन्द्रकुमार प्रवीण एम. सी. एम. एच.

प्रवीण चिकि० सेवाधम, पो० पचहरवा पाया घेजरमंज (सीतामढ़ी) बिहार
संयोजक+सचिव—'पद्मन्तरि' संयुक्त चिकि० सेवाधम, पो० पचहरवा (सीतामढ़ी) बिहार

धनुस्तम्भ नमोऽस्तु स धनुस्तम्भ संज्ञितः।

धनुस्तम्भ नाम से ही लक्षणों का सुचन करता है जिस व्याधि में शरीर धनुष के समान निम्नित रहित हो जाता है, उसे धनुस्तम्भ कहा जाता है। इसे धनुर्बात, धनुष्कम्प, धनुषटकार तथा अग्नानक एवं टिटनेस नाम से भी जाना जाता है।

यह टिटनेस-बोसिलस या क्लारट्रीडियम के संक्रमण से होने वाला रोग है। इसमें जबड़े की तथा अन्य पेशियों का संकोच होता है और थोड़े-२ समय पर दोरे जाते हैं।

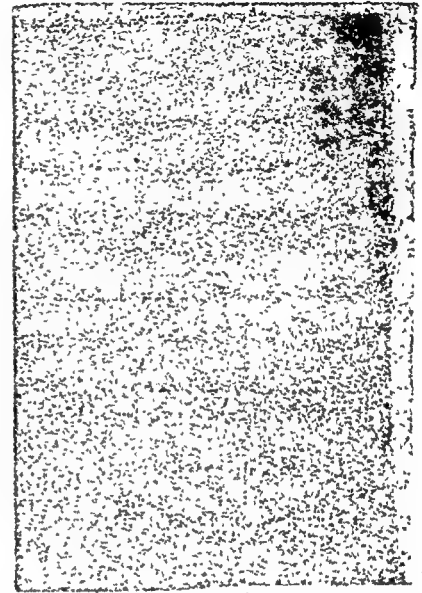
कारण—

शरीर पर लगी हुई किसी चीज का खर्चों के साथ से इसका जीवाणु शरीर के त्वक्कर प्रवेश कर जाता है। प्राकृतिक आवरण धियों की निहुरी में या खड्डों की गूद में यह रहता है। साफलाहसे जानवरों विशेषकर घोड़े एवं गधे की खीर में इसके जीवाणु होते हैं। ये आसपस इसके वाहक होते हैं। शरीर में प्रवेश करने के २ से १४ दिन में ये लक्षण उत्पन्न करते हैं अर्थात् यह इनका संलय काल (Incubation period) है।

शरीर के किसी की चारों ओर रक्त का बाहर बाव होना, गर्भसाक-सर्म्पात, खट्टा पैदा होने के समय दाइयों द्वारा नग्ने या लग जाने काबु का छुरी से कात कादने रक्त का जहवा (Otitis media), माल्यजर्गोत्तर (Post-operative), पाच कभी-कभी दिक्तीन, जिलेटिन के सूत्री-देह, प्लास्टर के घाव, नकलीर एवं घातान (खट्टा पैदा करने) के बाद भी यह रोग उत्पन्न होते देखे गए हैं।

लक्षण—

इस रोग में सभी लक्षण पेशियों के जह्वट (spasm) से उत्पन्न होते हैं। सर्वप्रथम जबड़े की पेशियां प्रभावित होती हैं। मारम्भ में मुंह खोलने में तनाव प्रतीत होता है। धीरे-धीरे यह तनाव बढ़ता जाता है और मुंह पन्द



(Lock jaw) हो जाता है। धीरे-धीरे इसका प्रत्यक्ष करने पर पीड़ा होती है परन्तु पीड़ा रहित जह्वट व्यापक बना रहता है। इसके बाद मुंह की अन्य पेशियां प्रभावित होती हैं। मुंह के कोन बाहर की ओर नन भाड़े हैं, झुकती तन जाती है और धुप की आकृति प्रास्थानकारी (R. pus sardaryus) हो जाती है। मने एवं जबड़े की मजिना रकी हो जाती हैं। जब जह्वट निगलने की मुला बदी की पेशियों से जागृत होता है। निम्नरे में दण्ट होता है तथा लकड़ पत है। रोगी जह्वट बढ़ कर टाही, दाव और मायाओं में भी संय जाता है, यता रक्त नि सम्पूर्ण शरीर कड़ा रह जाता है। यदि घण्टे, बाह घण्टे में शरीर की सभी पेशियों में तीव्र जह्वट की दोरे जाते रहते हैं। धीरे के समय रोगी धनुष के समान टेढ़ा हो जाता है। यह टेढ़ापन पीछे की ओर घुंटाया (Opisthotonus), छाती की ओर मन्तरादान (Emprosthotonus) या पारम की ओर दास्यदान (Ple-

prosthotonus) हो सकता है अथवा पूरा शरीर कड़ा होकर ढण्डे के समान ढण्डायाम (Orthotonus) भी हो सकता है। यह स्थिति कुछ सैकण्ड रहती है। इस अवस्था में रोगी को अत्यधिक पीड़ा होती है। धीरे-धीरे यह कड़ापन कम हो जाता है परन्तु शरीर पूर्ण रूपेण स्वाभाविक मृदुता को प्राप्त नहीं करता वरन् कुछ न कुछ कड़ापन बराबर बना रहता है। दोरे के समय दांत बैठ जाते हैं, चेहरा अति विकृत हो जाता है, श्वासावरोध होता है, नाड़ी की गति बढ़ जाती है और इसी समय संघ्रि विस्लेषण (Dislocation of joints), पेशी का विदीर्ण होना अथवा अस्थिभङ्ग आदि उपद्रव हो सकते हैं।

ये दोरे स्वयमेव कुछ समय के अन्तर से आते रहते हैं, परन्तु किसी भी प्रकार के सूक्ष्मतम उद्दीपन (stimulus) से उत्पन्न हो सकते हैं यथा—वायु के झोंके से, तीव्र प्रकाश से, रोगी की परीक्षा करने के समय नाड़ी देखने, शरीर छूने से, अपेक्षित देने अथवा सुई लगाने से आदि। एकदा आक्षेप प्रारम्भ होने पर, चाहे वह कितने ही सूक्ष्म उद्दीपन से क्यों न हुआ हो, पूरे देह से तथा पूरे सन्धि तक आता है। तीव्र रोग में आक्षेप आल्दी-से तथा मृदु रोग में देर से आते हैं। आक्षेपों के बीच का समय बढ़ता रोग की कमी का सूचक है परन्तु घटता असह्यता का लक्षण है।

इस रोग में ज्वर नहीं होता परन्तु अत्यधिक पसीना आता है। अत्यधिक आसप आने पर तथा मृत्यु के पूर्व कांतज्वर (Hyperpyrexia) हो सकता है। रोगी मृत्यु के समय तक पुरे होश में रहता है।

कभी-कभी चोट के स्थान पर पेशियों के कड़पन के कारण अङ्ग टेढ़ा हो जाता है। ऐसा जीवाणु के अत्यधिक विष के स्थानीय प्रभाव के कारण हो सकता है और अन्य लक्षणों के दिखाई देने से पहले ही ऐसा हो जाता है। जिन लोगों को रोगक्षमता प्राप्त करा दी जाती है उसमें रोग का इस प्रकार की स्थानीय विकृति तक ही सीमित रहना संभव है। इस प्रकार के स्थानीय घनृषि का संक्षेपकाल तम्बा, एक माह या अधिक भी होता है। कापालिक घनृषि (cephalic tetanus) भी

स्थानीय घनृषि है। यह मुख या सिर पर आता होता है। इसमें जो तन्त्रिका विद्युत् होती है। उसी तन्त्रिका अनुसार लक्षण उत्पन्न होते हैं जैसे किसी में निगलने की कठिनाई होती है, दूसरे में श्वास की रुकावट होती है, किसी में मुख की पेशियाँ अथवा आँख की पेशियाँ पाल (Paralysis) होती हैं आदि। छाती अथवा पेट में घाव होने पर औदरिक प्रकार का रोग (splanchnic) होता है। इसमें श्वास लेने की ओर निगलने की पेशियाँ में आक्षेप होते हैं।

शिशुओं को नाक काटने के समय हुए संक्रमण में यह रोग होता है जो अति तीव्र प्रकार का और प्रायः नाश होता है।

मृत्यु, हृद्वात, जलाभाव, श्वासावरोध, अतिज्वर, क्लान्धि (Exhaustion) अथवा झोकोन्म्योनिद्या आदि अन्य प्रकार के संक्रमणों से होती है।

उपद्रव—

पेशियों का विदीर्ण होना, सन्धिभ्रंश, अस्थिभङ्ग, दाँतों से शिछा कट जाना, श्वासावरोध, अनिश्चर स्वेदाधिक्य, अत्यमृदुता या सूज-बन्द हो जाना तथा अन्य जीवाणुओं का जनसर्ग।

निदान (Diagnosis)

घाव लगने, सुई लगने, आपरेजन, दुधटना आदि के कुछ समय बाद जबाने में कठिनाई, जबड़े का न खुलना, निगलने में कठिनाई तथा बाद में आक्षेपों का होना इसके विशेष लक्षण हैं।

कभी-कभी मुखालाक अथवा गले के अन्दर भूयस्क जीवाणुओं का उत्सर्ग भी निगलने में कठिनाई एवं हनु-ग्रह करता है परन्तु मुख एवं गले का जोक से परिदर्शन करने पर इसका पता चल जाता है। साथ ही गले एवं हनु के नीचे की तल अस्थियाँ बड़ी हुई होती हैं। कुबला विष-सेवन के कारण भी आक्षेप आते हैं। उसमें आक्षेपों के प्रारम्भ होने के पूर्व हनुबद्ध नहीं होता वरन् साय-साय होता है। आक्षेपों के बीच के काल में पेशियाँ पूर्ण स्थिथ हो जाती हैं तथा विष-सेवन का इतिहास मिलता है। जल-संक्रास (Hydrophobia) में कुत्ते, चियार, दन्तर आदि जानवरों के काटने का इतिहास मिलता है।

प्रतीति व बेहोशी होती है जिसके अनुपटकार में रोगी अन्तःसमय तक पुरे होश में रहता है; जल-सन्नास में शूल देखने पर निगलने की प्रयत्नों में आक्षेप होता है, हनुस्तम्भ नहीं होता तथा आँखों के बीच में आँसू पूर्ण शिथिल हो जाता है। अपतानिक (Tetany) में, नासाग्रों में ऐंठन होती है। हनुग्रह जो अनुवर्ति का विशेष लक्षण है, नहीं होता।

प्राग्ज्ञान (Prognosis)

टिटनेस को जानने पर इस रोग की किमती ही उत्तम चिकित्सा की जाये, अग्रिमाद्य खेरी प्रष्ट असाध्य संसार का परित्याग करने के लिये बाध्य हो जाते हैं। बच्चों एवं बूढ़ों में मृत्यु का प्रतिशत अत्यधिक होता है। जवानों में रोग प्रारम्भ होते की चिकित्सा प्रारम्भ होने पर जीवित की आशा रहती है। अगर दर्दी १० रात्रि व्यतीत कर दे तो जीवित की सम्भाव ६०% तक हो जाती है। जल प्राप्य में उपसर्ग होने से रोग हुआ हो अतः यदि आसानी से प्राप्त किया जा सके तो जीवाणु के प्रतिकूल परिस्थिति उत्पन्न कर उसका नाश किया जा सकता है परन्तु लफाई न किये जा सकने योग्य प्रायः में जीवाणु अपनी वृद्धि तथा विपोषादन करता रहता है। परिणाम-स्वरूप चिकित्सा में कम सफलता मिलती है। चाव यदि सिर के निकट रहता है तो मृत्यु अधिक होती है। रोग का संचयकाल कम होना रोग की तीव्रता का परिचायक है। समता प्राप्त रोगियों में मृत्यु कम होती है। दुर्लभ रोगी तथा रोग के सम्बन्ध से जिनकी पुरा बोधन न दिया जा सके वे मर जाते हैं। प्राग्ज्ञान के सम्बन्ध में यह बात अत्यधिक महत्व की है कि रोग के आरम्भ की कितनी देर बाद चिकित्सा प्रारम्भ की गये। एक बार सम्पूर्ण लक्षण प्रकट हो जान के बाद बचने की बहुत कम आशा रहती है। चिकित्सा में १ घण्टे की देरी भी मृत्यु की अति निकट बुध्ति बाली है। लोच रोग होना असाध्य का लक्षण है।

चिकित्सा-व्यवस्था—

ए.टी.एस.—(एण्टी टिटनेस टॉक्सिन)—५० हजार ई. यूनिट अन्तःशिरा द्वारा तथा ५० हजार ई. यूनिट

अन्तःपेशी मांस से तथा १०-२० हजार ई. यूनिट सम्म पक्कर करके अन्तःसुषुम्ना विधि से तथा जब तक रोग अच्छा हो तब तक ५ हजार ई. यूनिट निरन्तर अन्तःपेशी मांस से देना अच्छा रहता है। ये चिकित्सा निर्देश डॉ. उडूपपा एवं डॉ. शुक्ला (बी.एच.यू.) की हैं। कुछ चिकित्सक ५० हजार ई. यूनिट एं. टी. एस. मांसपेशी द्वारा सुवह शाम ६ दिनों तक बराबर देने का सुझाव देते हैं। ०.१ मिलि. देकर पहले संवेदित-सुग्राहिता परीक्षा करने के उपरान्त ही इस इन्जेक्शन को पूरी मात्रा में देना चाहिये।

एण्टी टॉक्सिन का अभाव काली में बं हो जाये तब तक उस रण को जहाँ टिटनेस जीवाणुओं में अपना संक्रमण भट्ठा बना रहता है, छुना भी नहीं चाहिये। इन्जेक्शन के १-२ घण्टे बाद चाव खोली जा सकती है और चूंकि यह जीवाणु आक्सीजन की कमी में अपनी वृद्धि करता है, तब को खोदकर उसे खूब हवा देना चाहिये। हाइड्रोजन पैराक्साइड चाव में भर देना चाहिये। चाव में घण्टा भर होने पर ४० हजार ई. यूनिट एं. टी. एस. घा. में भरनी मकदूर है।

आक्षेप प्रकटन के दोरों के लिये नैलैरीसीमैडोलिन (पेटेंट नाम—लाइविटन)—एम्पुल मांसपेशी में प्रत्येक ६ घं पर या कमरेज या वेरियम-१० को डायलोपाम के योग है—१ एम्पुल प्रत्येक दो घण्टे पर मांसपेशी या शिरामार्ग द्वारा दे सकते हैं या रायलस ह्यूब नाक-द्वारा काम गाय तक पहुँचकर डायलोपाम देव। प्रत्येक ४ घण्टे पर १५ मिग्रा/प्रति कि. ग्राम शारीरिक भारानुसार प्रतिदिन की खुराक के हिसाब से द्रव्य द्वारा दे। आज-कल पागलरीहाइड का प्रयोजन घटता जा रहा है परन्तु वि-सल १० मिलि. की १-२ एम्पुल शिरामार्ग द्वारा अलूकोज से मिश्रित २-३ बार तक दे। साथ ही ५ मिग्रा प्रति-घन टेक्स्टोज या फ्लोटोकेस वृद्धपात विधि से अक्षरा-मार्ग द्वारा दे। इससे श्री आक्षेप में कमी आती है।

सम्य नम्रमाणों ग राजा एवं बच्चे के किये विन्या-थीन पेनसिलिन २२ लाख यूनिट।

पेटेंट नाम—पेनिड्युर ला-१२; मांसपेशी द्वारा प्रयोग करना चाहिये।

घातक रोषों में कार्टीसोन दया—टेक्सोन, टेकाडोन का इन्जेक्शन २ मिली. प्रत्येक ६-८ घण्टे पर मांसपेशी या शिरामार्ग द्वारा देना चाहिये। बच्चों को सभी दवायें वयानुसार देनी चाहिये।

शायल्स द्रव्य द्वारा द्रव भोजन जिससे २५०० कैलोरी ऊर्जा प्राप्त हो सके। प्रतिदिन अधिक प्रोटीन युक्त द्रव भोजन दें, इससे गन्धामाव भी नहीं होने पाता है।

श्यावता (cyanosis) या श्वासकुच्छता आने पर आक्सीजन का उपयोग करना चाहिये।

शंस लेवे की स्थिति में श्वास प्रणाल-छेदन (Tracheostomy) भी करना पड़ता है।

रोषी को खंभेरे कमरे में तथा पूर्ण शान्त वातावरण में रखें क्योंकि थोरेबुध, दरवाजों के जोर से बन्द करने की आवाज से एवं प्रकाश से आक्षेप आने लगते हैं या इनमें वृद्धि हो जाती है।

फुफ्फुस सम्बन्धित तथा अन्य प्रकार के रक्त-रक्त कर होने वाले संक्रमणों में एन्टिबायोटिक्स दवाओं का सेवन करना चाहिये।

रोग निरोध (Prophylaxis)—पोट लगने के सुरक्षित वायु १५०० ई. यूनिट ए.टी.एस. (शिशुओं को ७५० ई. यूनिट) संवेदिता परीक्षा के बाद अन्तःपेशों द्वारा दें। सक्रिय समता (Active Immunity) के लिये

टेटनस (Tetvac), टिटनस टाक्साइड (Tetanus toxoid) १ मिलि. की मात्रा में ४-६ सप्ताह के अन्तर से अन्तःपेशी में ३ बार दें।

आयुर्वेदीय चिकित्सा

युं कि आयुर्वेद के आर्य ग्रन्थों में इसे असाध्य माना है तथा इनमें वर्णित इसकी सफल चिकित्सा नहीं की जा सकती है। नवीन खोजों (एलोर्बो) ने ही इसकी चिकित्सा में थोड़ी बहुत सहायता की है। आयुर्वेदीय उपचार द्वारा इस रोग की चिकित्सा करना एक प्रयोग या सहज चक्षुश मोक्ष लेना ही समझा जायेगा, इसलिये वैद्य का कसेबरा नहीं बदे, केसा जानकार जैसे आयुर्वेदीय औषधियों का प्रयोग बिखरना छोड़ दिया। तथापि नवीन खोजों के परिणामों में सीरम की उपयोगिता में बहुत संश्लेष उत्पन्न हो गया है। विद्वानों का यह विश्वास हो गया है कि वे निश्चयक वस्तु हैं। उनकी सम्मति में टिटनस रोग ही चिकित्सा में टिटनस एण्टी सीरम से कोई लाभ नहीं होता है। एण्टीसीरम के प्रयोग से जिन रोगियों को रोगमुक्त संज्ञा आता है वे बाल्य में रोग के सम न होने तथा आक्षेप सहज समता जन्मा ब्रह्म शक्ति द्वारा आरोग्य प्राप्त करते हैं। टिटनस के प्रतिरोध के लिये जो टीएस-टाक्साइड का इन्जेक्शन दिया जाता है वे उसको अनुप्राप्य मानते हैं।

३३ कृत्रिम श्वासन एवं हृदय की मात्तिश



पृष्ठ २०५ का शेषार्थ



Massage in Children)—बच्चों में हृदय की मात्तिश फा सिद्धांत नहीं है जो युवकों में है पर बच्चों में दवाय कम तथा हल्के हाथों करना चाहिये। बच्चों के वक्ष पर मंजु-लियों से दवाय डालते हैं यह जीकोवीच में करते हैं। दवाय अत्यन्त-हल्के हाथ से करना चाहिये। ६-१० वर्ष के बच्चों में केवल एक हथेली से दवाय डालते हैं। कृत्रिम श्वास को जिये युवा व्यक्तियों के समान ही मुख में मुख मिलाकर वायु प्रविष्ट करानी चाहिये। बीच-२ में बच्चे की नाड़ी भी देखते जाना चाहिए जिससे इस बात की पुष्टि होती रहे कि उपरोक्त विधि ठीक रूप से क्रिया-न्वित हो रही है।

यह ध्यान रखना चाहिये कि कृत्रिम श्वास देना भी

जीवन के लिए उत्तम ही आवश्यक है जितनी कि हृदय की बाह्य मात्तिश। ये एक हुतरे पर पूर्ण रूप से आश्रित हैं। अतःकालिक हृदय विराम (Sudden Cardiac Arrest) में हृदय की मात्तिश द्वारा पर्याप्त रक्त संचरण होता है जिसका हृदय पत वसिष्ठ के तान्त्रिकों के जीवित रहने के लिये आवश्यक है। अनेक चिकित्सक बच्चे से अनेक ज्ञात इस विधियों में क्रियाशुचल हो सकता है और दुर्घटना प्रसन्न रोगियों की प्राण रक्षा में इन विधियों का प्रयोग कर रोगों को आशान्वित करना चाहिए। आक्सीजन गैस आदि की सुविधाएं बड़े-र हास्पिटलों में ही उपलब्ध हैं अतः चिकित्सक कृतकर्मा हो जो रोगी के प्राणों को बचाने से बन्ना शक्य है।

✱✱

आग्नि दग्ध

आयुः चक्रवर्ती डा. निरिहारीलाल मिश्र

अग्नि दग्ध—यह एक अत्यन्त ही संक्रांतकालीन घातक अवस्था है जो प्रायः घर में दहीई कार्य व कारखानों की मशीनों और अन्य घातकों के दुर्घटन व उबलते हुए जल, तेल, तैल, चीं तथा अन्य द्रव्य एवं यात्रा से शरीर के घात जाने से उत्पन्न होती है अतः दाह एक ऐसी स्थिति होती है जिसमें शरीर की उपरिष्ठ व मर्मी-२ गन्तीरस्व तहों का ताप आसन्न (Heat coagulation) के कारण विनाश हो जाता है।

मायुर्वेद में दग्ध-मरु-सि-प्रसाद दग्ध एवम् का प्रयोग हुआ है। प्रसाद दग्ध का अर्थ है प्रसाद करने से सद्य होता बहका देना जाता है। अग्निदग्ध में जरा सा प्रसाद करने से, दहीई घर में बरसी चापरपट्टी करने से भाग लग जाती है और स्टीव की तक सी सी जीवन की जो को समाप्त कर देती है। इसके अतिरिक्त धातुनिक किन्हीं कारण से घात जाने की उत्पत्ति दग्ध कहते हैं। मायुर्वेद में प्रसाद दग्ध तथा इतरथा दग्ध का ४ मय दत्त-लाये हैं जो ४ अवस्थाएँ हैं—

१. मरुद, २. दुर्दग्ध, ३. सम्यक् दग्ध, ४. अतिदग्ध

(१) मरुद दग्ध—यह अत्यन्त साधारण अवस्था है जिससे स्वका मूलस कर विचर्य हो जाती है।

(२) दुर्दग्ध—उफोले, जलन, प्रभुषण सहन वेदना होकर रक्षा का रक्त घर्ष होकर पाक हो जाता है।

(३) सम्यक् दग्ध—जला संश्रय बाब फल के समान रक्त वर्ण, स्वका मांस तिरा में अत्यधिक जलन होती है।

(४) अति दग्ध—मांस जल कर नीचे की ओर लटक जाता है, दग्ध अवयव विघटित हो जाता है तथा तिरा स्नायु सन्नि एवं अस्थियों का काफ़ी विनाश हो जाता है

कल स्वस्व ज्वर दाह स्नायु सूखी आदि, उन्मत्त उत्पन्न होजाते हैं, व्रण बहुत दिनों के बाद भरता है तथा व्रण घर जय घर की रक्षा का वर्ण सामान्य नहीं होता।

सांविदिक दग्ध—

अग्निना दग्धितं रक्तं शुद्धं जातो प्रभुषति।

तल्लोमेष धीमेव वित्तमस्याम्न्यु दीयते॥

जल्प धीवं जनेह्यसे रसता दग्धतात्तया।

सैमास्य धेवनास्तीमा प्रकृत्या च विदह्यसे॥

स्फोटो शीघ्रं मज्जयन्ते ज्वरस्तृष्णा च घाघते।

—सु. सु. अ. १२

अर्थात् अग्नि से विदग्ध हुआ रक्त क्षुब्ध होकर उमान प्रभुषणी गित की भी प्रभुषित कर देता है जिससे बसे हुए मनुष्य को शीघ्र वेदना दाह फकीली तथा ज्वर तृष्णा उत्पन्न होती है।

आधुनिक दृष्टि में दग्ध—आजकल दग्ध की दो नाम से पुकारते हैं—वक्षदग्ध, स्निग्धदग्ध।

(१) वक्ष दग्ध—गर्भ गुच्छ ताप, घात के जलते हुए दुर्घटन अग्निगिच्छा (Fiamis) के प्रत्यक्ष सम्पर्क में जाने से गति जाता है तो उसे वक्ष दग्ध (Burn) कहते हैं।

(२) स्नेह दग्ध—गर्भ स्निग्ध पदार्थों यथा तजलता हुआ घृण उष्ण जल, तेल, चीं भाप आदि से मनुष्य जलता है तो स्नेह दग्ध (Scalds) कहते हैं। अल्पा वयसक निरर्णा, विद्युत धारा, रेडियम तथा रासायनिक द्रवों के कारण भी दाह उत्पन्न हो सकता है जो स्नेह दग्ध के समान माना जाता है।

दग्ध का वर्गीकरण—दग्ध की गम्भीरता एवं उपरता के अनुसार नवा वर्गों का निर्धारण के विर आधुनिक

वेज्ञानिकों ने दग्ध को ३ श्रेणियों में विभक्त किया है—

१. प्रथम श्रेणी दग्ध—इस अवस्था को केवल शुष्क-सना कहा जा सकता है जिसका सादृश्य आयुर्वेद के प्लुष्ट दग्ध से है जिसमें ताप के कारण त्वचा, स्थानिक रक्त नलिकाएँ विस्फारित हो जावे से रक्त, प्रवाह बढ़ कर त्वचा लाल हो जाती है किन्तु उसके आन्तरिक घातुओं पर किसी प्रकार की विकृति नहीं होमे पाती तथा फफोले भी नहीं पड़ते पर वेदना प्रायः तीव्र होती है। इस का कारण प्रायः उबलता हुआ जल, वाष्प आदि हैं।

चिकित्सा—आचार्य सुश्रुत-दग्ध स्थान की "अग्नि प्रपतन" अर्थात् आग से तपाने का निर्देश देते हैं जिससे रक्त का विलयन होकर तथा रक्त संचार की वृद्धि होने से दग्ध स्थान की उष्णता कम होती है। अतः उष्ण उपचार करना चाहिए। यदि उष्ण उपचार को विपरीत होत उपचार प्लुष्ट दग्ध में किया गया तो पानी डब्बा होने से इसके प्रयोग से रक्त संचार में रुकावट होगी और रोग ठीक होने के बजाय बढ़ जायेगा।

दग्ध स्थान पर—राल मलहम व बरमोल लगाना हितावह है।

(२) द्वितीय श्रेणी दग्ध—इसका सादृश्य आयुर्वेद के 'दुर्दग्ध' से किया जा सकता है जिसमें दग्ध स्थान लालिमा तथा प्रवाह से युक्त हो जाता है तथा वहाँ फफोले और विस्फोट पड़ जाते हैं। इन फफोलों में पीले रंग का जल घट्टा, जल, पूय, संचित हो जाता है। त्वचा का आन्तरिक स्तर तथा केविकाएँ भी अक्रान्त हो जाती हैं जिससे तीव्र वेदना होती है।

चिकित्सा—सुश्रुताचार्य ने दुर्दग्ध की चिकित्सा 'शीत भुष्णां च दुर्दग्ध' अर्थात् शीत एवं उष्ण दोनों प्रकार के उपचार का निर्देश दिया है अतः दुर्दग्ध में जो भाग गहरा जला हुआ है उस पर शीतोपचार और जो भाग प्लुष्ट संदृग्ध आधरण अला भाग है उस पर उष्णोपचार करना चाहिए। इसके अतिरिक्त दाह की न्यूनता में उष्णोपचार तथा दाह की अधिकता में शीतोपचार प्रसन्न माना है। जले हुए स्थान से वस्त्र हटा दें तथा रोगी को अवसाद होने से बचावें। बरसाद व सर्दियों की दूर पान के लिए शिरामार्ग से 'सवण पानी' तथा आयुर्वेद का हृदयामृत

सूचीवेध त्वचा व मांस में दें। इसके हाथ से व बिड़िया के विसंक्रमित पंख से जले स्थान की त्वचा पर से बिकनाहट घुलकण आदि साफ कर दें। इसके लिए जीवाणु रहित रुई, गाज से दग्ध-स्थान को सोखना चाहिये पर रगड़ना नहीं चाहिए। कोई भी मलहम लगाने से पहले सोड़ा-बाई काई दो चम्मच को एक पाव भर्म पानी में घोलकर इस घोल से दग्ध स्थान को साफ करना चाहिए फिर त्वचा को रुई से लगाकर 'राल मलहम' लगाना चाहिए।

प्रतिपल दग्ध रक्त-विषघृष्टी बटी-दोनों की १-१ गोली दिन में ३ बार देनी चाहिए। इससे वेदना की शोथ कमी होती है तथा पूय भवन होने से पूय का भी शोषण होता है। दाह अधिक हो तो यन्त्रिमधु चूर्ण १ माया में शुद्ध चन्दन, प्रवाल, बंग भस्म २-२ रत्ती मिलाकर दिन में २-४ बार पानी से दे तथा रोगी को पानी खूब पिलावे। इससे जलम से शीघ्र आजाती है, लाभ होता है। सैकड़ों रोगियों पर इसे प्रयोग कर सफल पाया है।

(३) तृतीय श्रेणी दग्ध—इसका सादृश्य आयुर्वेद के "सम्यक् दग्ध" से किया जा सकता है जिसमें त्वचा पूरी तरह से जल का विद्योत होजाती है जिससे उसके अन्दर की नाडियाँ और रक्त वाहिनियों के सूक्ष्म अंश बाहर निकल आते हैं। पल्लव रूप तीव्र वेदना तथा प्रवाह होता है। यह तृतीय विषमभावस्था कहलाती है।

चिकित्सा—आचार्य सुश्रुत तीव्रदाह की अवस्था में सम्यक् दग्ध की चिकित्सा पित्तज विद्रधि के समान बताते हैं। बंशनीयत, अग्नेस्थ, छाल, रक्त चन्दन, मेरु, गुरुची इन्हें भी में मिलाकर लेप करने का निर्देश देते हैं।

सर्व प्रथम रोगी की स्वच्छता को दूर करना चाहिए। एतदर्थ रोगी को तत्काल स्वच्छ वस्त्र में लपेट कर लिटा दें। शिरामार्ग द्वारा नार्मल सलाइन तथा आवश्यकता अनुसार हीगमोल व आयुर्वेद का हृदयामृत इन्जेक्शन देने चाहिए। आवश्यकतानुसार मार्फीन सल्फेट या पेयिडीन हाइड्रोक्लोराइड का सूचीवेध मांस में देने से वेदना और स्तब्धता दोनों दूर होती हैं।

उपचारों से त्वचा के लिए दग्ध भण को विसंक्रमित वस्त्र से ढक दें जो बिटोल के घोल से धोकर स्वच्छ कर एवं चिकित्सक तन्तुओं की विसंक्रमित कीची से काटकर हटा

दे। पश्चात् रात मलहम व कर्नोल लगा दे। पर पट्टी अद्य देवें। उपरंग से बचने के लिये पेनिसिलीन व डीई-क्रिस्टलिन का इन्जेक्शन मांसवैषी में ५ दिन तक प्रति-दिन देवें।

(०) चतुर्थश्रेणी दग्ध—इसका सादृश्य मायुर्वेद के अति-दग्ध से किया जा सकता है जिसमें दग्ध स्थान की त्वचा के पूर्ण नाश के साथ-२ उसके नीचे की धातुयें, रक्तवाहि-नियों भी नष्ट होती हैं जिस दग्ध स्थान पर काले शुष्क, चेतनाहीन घबरे ले पड़ जाते हैं जिसके चारों ओर शोथ लक्षण भी दिखाई देते हैं तथा कभी-२ दूध भी संविष्ट हो जाता है। आक्रान्त अङ्ग की व्याकुलि बिगड़ जाती है तथा व्रण का रोहण बहुत धीरे-२ होता है एवं रोहण के बाद भी क्षत चिह्न शेष रह जाता है।

(१) पंचमश्रेणी दग्ध—इसे अतिदग्ध की II Stage समझनी चाहिए। इसमें चर्म के नीचे से पैथीसून भी जल कर नष्ट होते हैं।

(२) षष्ठश्रेणी दग्ध—इसे अतिदग्ध की III Stage समझनी चाहिए। इसमें दग्ध स्थान की सम्पूर्ण रचना वहाँ तक कि कस्थि भी जलकर नष्ट होती है।

इस प्रकार हम देखते हैं कि मायुर्वेद में दग्ध की दली अवस्थाओं का वर्णन तथा सिद्धान्तानुसार चिकित्सा है।

चिकित्सा—

आचार्य सुश्रुत ने "क्रियाश्च निखिलां कुर्वीत् सिपम् पितं विसर्पयत्" कहकर स्पष्ट किया है कि अतिदग्ध में सम्पूर्ण क्रिया पित्तविद्रधि के समान करनी चाहिये। विकृत मांस को काट कर निकाल देना चाहिए। चित्रकादि घृत लगावें।

चित्रकादि घृत—मौम, महुआ, लोध, रात, मजीठ रक्त चन्दन मुर्वा से घृत पाक कर दग्ध व्रण पर उगाने से रक्त मिटकर नर मांसांकुर उत्पन्न होने लग जाते हैं।

अतिदग्ध की अवस्था में रोगी को अस्पताल में भरती कर लेना चाहिए तथा द्वितीय-तृतीय श्रेणी में मलाई हुई समुचित चिकित्सा विधि, स्वच्छता तथा उपसर्ग को रोकना ५३ व्रम को विद्रक्मिन कर पट्टी बांधना आदि सभी उपायों का प्रयोग करना चाहिए।

दाह चिकित्सा के मूल सिद्धांत—

समस्त चिकित्सकीय संकेतकालीन अवस्थाओं में अत्यधिक दग्धावस्था सर्वाधिक अटिल समस्या है जिसमें काफी चिकित्सकीय जानकारी एवं साधनानी की आवश्यकता है, अन्यथा रोगी के प्राण बचाना दुष्कर होता है। निम्न बातों पर ध्यान दें—

१. यदि रोगी के वस्त्र जल रहे हो तो उसे एक कम्रस में लपेट कर कुछ समय तक फर्श पर लुढ़काये से वाग की लपटें बुझती हैं। फिर शय्या पर लिटाकर गरम मधुर पेय देवें।

२. जले हुए स्थान को स्वच्छ करता तथा फफोलों को नष्ट करता आवश्यक है। दग्ध स्थान को हल्के हाथ से साफ करें, त्वचा की चिकनाहट तथा गर्व साफ करें पर त्वचा को रगड़ें नहीं वरन्कि जीवाणुरहित कई व गाज से सोच लें।

३. आपत्काल में तात्कालिक प्रयोग के लिए-किसी अक्षीयक वाष्प जल ड्रैजिंग (Bland Evaporating dressing) का प्रयोग उत्तम रहता है एतदर्थ खाने का सोडा (Soda bi carb) को पानी से पेस्ट या रोह जैसा पतला बनाकर दग्ध स्थान पर लेप कर दें पट्टी बांध दें जिससे अधिक द्रव हानि न हो।

४. व्यापक दाह पर बोरिक एसिड का मलहम न लगावें कारण घाव द्वारा बोरिक एसिड के शोषण हो जाने से घातक परिणाम हो सकते हैं।

५. टैनिज एसिड का भी कोई लेप दग्ध स्थान पर न लगावें।

६. दग्ध स्थान पर जी या मक्खन नहीं लगाया चाहिए इसको बाद में त्वचा से छुड़ाने में कठिनाई होती है और संक्रमण होने की सम्भावना रहती है।

७. खुले घाव पर रुई नहीं रखनी चाहिए कारण रुई घाव में चिपक जाती है फिर इसको छुड़ाने में कष्ट होता है।

८. यदि वस्त्र का कोई भाग जल जाने के कारण दग्ध स्थान पर चिपक जाय तब उसको छुड़ाने की चेष्टा वहीं करनी चाहिए बल्कि जीवाणुनाशक घोल से जो देना चाहिए।

८. दग्ध स्थल के समीप रोमी बांधनी, चूड़ी, कंगर, माता आदि रहने दो तो रहने दो छटा देना चाहिए अन्यथा हाव में बने विकारों में समुचित होगी ।

१०. फफोले को पोढ़नी-से उपचार करने की सामान्य रीति यह है पर यदि दावतानीपूर्वक निःसंक्रांत कीचड़ी को फफोले को काट दिया जाय तो कीचड़ एक दोमे में अत्यधिक सहायक सिद्ध होती है । अतः फफोले को काटकर जीवाणु नाशक घोल में साफकर जियापुष्पक मसूर व नींबू सल्फ पाउडर छिड़क गहूँ-आटा में चाड़ि । नींबू सल्फ पाउडर शीघ्र ही जले हुए स्थान के जलीनान को प्रोवित करने में तथा घण्टों की कीचड़ भर देता है । घण्टों में बने हुए घाल लगाकर चूड़ी कर सकते हैं ।

११. रोमी के लक्षणों को जानना ही ही करे अधिकार रोमी जल जाने पर चूड़ी कर जाती है कि स्वच्छता के कारण ही चूड़ी सुदुर्ग होती है अतः तात्कालिक निःसंक्रांत के साथ-साथ स्वच्छता की भी निश्चिन्ता करें । रोमी को रोजाना रोजा में जल पिलावे तथा गर्म रखे । अत्यधिक के ऊपर रोमी कुतयन कपड़ा लटकावे जिससे फफोले के फटने से बचे । अत्यधिक दग्ध में चतुर्ध्र रोगी के प्रति दग्ध रोमी में निःसंक्रांत घालना के अन्तर्गत विभाग में प्रवेश देकर ही चूड़ी चाहिए ।

१२. की तात्कालिक निःसंक्रांत-निःसंक्रांत की जाती है—

(१) स्वच्छता के कारण—रोगी हाव का यह प्रमुख उपद्रव है और अधिकतर रोमी की स्वच्छता के कारण मरते हैं । प्राकृतिक स्वच्छता ही स्वच्छता संरक्षणक होती है, किन्तु व्यवस्थागत स्वच्छता ही हीम वली स्वच्छता के फलस्वरूप स्वच्छता दत्त ऑर्गेनिज्म (Organism) हो जाती है इस अवस्था में रोमी की चूड़ी में होती तथा तीव्र प्यास लगती है ।

रोगी को साफ चादर में लपेट कर प्राणनिक उपचार के उपरान्त स्वच्छता की ही कार्य के लिए माफिया वा वैबिडीन के मातृपदों में सुचिद्विष करने पर स्वच्छता एवं वेदना का घमन होता है । प्यास बुझाने के लिए शिरामार्ग है नार्मल सहायक क्षया प्रोत्साहन का सुचिद्विष आवश्यकतानुसार करें । स्वच्छता हूर करने के लिए आयुर्वेद का हृदयमृत् अंगिकरण तथा कौशलीय की

प्रशस्त है ।

(२) द्रव चिकित्सा—द्रव की व्यवस्था में द्रव नाश के कारण अत्यधिक प्यास, रक्तदाय का निरना, मूत्राशय आदि प्रपन्न होते हैं जिसके लिए प्रथम २४ घण्टे में रोमी को गरमजल संसादन और प्यासना को समान मात्रा में बिछाकर दिया जाता है । मात्रा का निर्धारण रोमी के रोचानुसार किया जाता है ।

(३) रोगिणघान—४५% के अधिक जलसे पर रोमी को रोगिणघान की आवश्यकता पड़ती है । रक्तग्रण शीघ्र जांचकर रोगिणघान करना चाहिए ।

(४) उपसर्ग प्रतिकार—प्रथम २४ घण्टे में ही A.T.S. १६ की यूनिट की मात्रा में दे देना चाहिए । आयुर्वेद का प्रतापलक्ष्मण रस की उपसर्ग प्रोक्षित में यत्रविम है तथा निम्न प्रयोग उपलब्ध होवे पर ही सबसे रोगियों पर सकल पाया गया है ।

प्रतापलक्ष्मण १ गोली, विषगुण्डी चूड़ी १ गोली, लदनी बिछाकर रस १ गोली, पान्थक ४ रसी, यष्टिमधु चूर्ण = रसी । १ मात्रा-दिन में १ बार दण्डमूलकवाच व उष्य जल से दक्षे पर- इस प्रयोग से उपसर्गों का घमन होता है । १ से १ दिन का प्रयोग पर्याप्त रहता है । इससे घण रोपण भी शीघ्र होता है । अतः घण रोपण तक की दूर प्रयोग को थलाया जा सकता है ।

(५) निःसंक्रांत पर रक्षा निरोपण (Skin grafting)—फर्मीर दाहों को यदा भीघ्र घन अतः नन्वा (Mass) और फलितछाच्छादित (Granulation) हो सकी उस पर रक्षा निरोपण (Skin Grafting) कर देना चाहिए । कुल्लवा टीक फरसे के लिये योग्य सर्जन रस विधि का आवश्यक अधिकतम प्रयोग कर रहे हैं ।

(६) दग्ध की नदीन तथा उत्तम चिकित्सा आवश्यक बन्धन रहित विधि नानी जाती है जिसमें संक्रमण का ध्यान रखते हुए घण स्थान को स्वच्छ कर संस्फोनिमाई व गोदा छरफ पाउडर छिड़क कर बुला छोड़ देते हैं । इससे घण भीघ्र भरता है । कांचार्थ सुथृत के इस विधि का उत्तम ध्यान है २ हवाकर वर्ष पूर्व ही कर दिया था—

‘अनुध्या धारानि दग्ध पाकात् प्रकृषिता’ अतः दग्ध पर घण बन्धन कर देना लगाकर खुला रखने से घण का

रोषण बीज होता है। जल-वर्धन कावचक हो हो तो हल्का तथा हीला करवा चाहिए तथा प्रण वस्तु के संकोच के कारण बाकार-किञ्चल हो जाय इस का ध्याय रचना चाहिये। अन्य विज्ञानों के अधिक प्रयोग इस विशेषता में प्रकाशित है जिसका प्रयोग करना चाहिए।

वाह की साधयता उत्तापयता—

(१) जाबू-बच्चों में वाह की साधारण अवस्था भी गम्भीर होती है क्योंकि उनमें रासायनिक उत्पत्ति भी अधिक जाता है जीव शेष मसाद्य होकर नारक बनता है।

(२) स्त्रियों में विशेष कर चाबुक स्त्रियों में रोग की गम्भीरता अधिक होती है। स्त्रियाँ आत्महत्या के उद्देश्य से भी स्वतः लोटा खादि से अपने में पाप लगा लेती हैं तथा सज्जाता (Book) होकर मृत्यु हो जाती है।

(३) स्वान—आध्यात्मिकों की अपेक्षा अन्य प्राण जीव सभी अधिक वेदों के एवं निरन्तर के वध भगवद्ध हो है। यदि लक्ष्य पुष्क का तुषीयजि से भी अधिक भय प्रकट होता हो तो सोपी की पता मन्त्रीय लगती जाती है।

(४) बालक—बाल का साधारण-अज्ञानता में सर्वाधिक महत्त्व है लक्ष्य का विज्ञान अधिक भाग प्रकट है वलता ही अधिक प्रत्यक्ष जाना जाता है वस्तु स्थान के अनुसार सम्पूर्ण शरीर की निम्न भागों में विभाजित किया है।

चिर—	१६ प्रतिशत
बड़ (आमने से)	१८ प्रतिशत
बड़ (पीठ के)	२० प्रतिशत
होवों हाथ —	१८ प्रतिशत
होवों पैर —	३८ प्रतिशत

१०० प्रतिशत

उपयुक्त तालिका के अनुसार बतने के भाग की प्रतिशत देव लेते हैं। यदि वय १०-२० प्रतिशत है तो विशेष चिन्ता की बात नहीं होती पर २०-२५ प्रतिशत स्तर के दाहप्रसू होने पर आधुनिकतम चिकित्सा साधन भी प्रायः सफल नहीं होते और ७५ प्रतिशत स्तर के वय होवे पर तो मृत्यु अवश्यमाना होती है।

उपद्रव—उपद्रव होने पर भी रोगी की स्थिति गम्भीर होती जाती है। प्रायः निम्न उपद्रव हो सकते हैं—संक्रमण, तीव्र बुद्धि निरास, हृत्वावात, स्वासप्रवासी शोथ निमोनिया आदि।

दाह के द्वारा मृत्यु के कारण—मृत्यु निम्नलिखित अवस्थाओं में होती है—स्तब्धता, ज्वारवृद्धा, वेदना, अनुप टंकार, यक्षिणायवर्ण शोथ, प्रथमवृद्धा विमोनिया, मृदुना पाहवावस्था में शरीर की रक्षा के १०% जीव युवा-वस्था में ३०% से अधिक जल जाने पर मृत्यु की सम्भावना रहती है, बुद्धों की अपेक्षा बच्चों की अधिक मृत्यु होती है। युवावस्था में २०% जल जाने पर रोग गम्भीर माना गया है जो मृत्यु का कारण प्रायः स्वासावरोध होता है। पूर्ण तथा प्राय की अधिकता के कारण दस बुद्ध जाने से भी मृत्यु हो जाती है। अथवावस्था में स्तब्धता तथा अस्तिम अवस्था में प्रयोगात्मक जीवाणुओं द्वारा उपसर्ग हो जाने के कारण एवं कभी कभी धातुरिक लक्ष्णों की विकृति के कारण भी मृत्यु होती है।

रासायनिक दाह—

रासायनिक दाह अश्वों अथवा जानों के कारण हो सकता है। यह प्रायः शरीर के किसी भाग पर तेजाब तथा तेज क्षारीय पदार्थों के पड़ जाने के परिणामस्वरूप होता है।

(१) कार्बिक सोडा के कारण हुआ हो तो दग्ध स्थान को ५ प्रतिशत नमोनिया फ्लोराइड के घोल से धोकर पेनसिलिन मलहम लगावें।

(२) कार्बोलिक एसिड के कारण हुआ हो तो दग्ध स्थान को एल्कीहल मलकर धो देते हैं। यदि दाह में किसी प्रकार से कार्बोलिक एसिड पड़ जाय तो नगर के हल्के घोल से भाँख धोने के उपरान्त कोई भी दाह का मलहम या लोगन बोध में डालना चाहिये।

(३) नाइट्रिक अम्ल के दाहों में सिंथन के लिये यूसोड विलियन का प्रयोग किया जाता है।

(४) चुने के कारण दाह हुआ हो तो क्षित स्थल को पानी से अथवा एसेटिक अम्ल के मन्द घोल से धोकर पेनसिलिन मलहम लगावें।

(५) सिंथन के जले भाग में लोडामाई कार्ब के २०

तिष्ठत घोस से तथा क्षारीय पदार्थ से जले भाग को सरके के मन्द घोस से धोना चाहिये।

बिजली से दाह—

बिजली से करेन्ट मारने अथवा धरोर पर बिजली गरने के परिणामस्वरूप होता है। बिजली से दाह प्रायः बिजली में काम करने वाले लोगों में हुआ करता है। यह दाह मामूली से लेकर भयंकरतन हो सकता है। इन्हें Electric shock की सामान्य चिकित्सा करनी चाहिये। प्रयासगत उपद्रव तथा हृदयावसाद हो तो लक्ष-गानुनान् चिकित्सा करे। 'बिजली का झटका' शीघ्रक से लिखा हुई विकिरण विधि भी काम में लेनी चाहिये तथा दग्ध स्थान की दग्ध चिकित्सायन ही चिकित्सा करनी चाहिये।

रेडियम तथा एक्सरेदग्ध दाह—

कैंसर रोगों की चिकित्सा के लिये प्रयुक्त विकिरण चिकित्सा द्वारा विकिरणित त्वचा में रक्तिमा व वर्णकता हो जाती है तथा उस स्थान के रोग निवृत्त होवे सुगते हैं। विकिरण की अधिक मात्रा होने से तो स्थानीय त्वचा लाल होकर व्रण हो जाता है तथा इस प्रकार के व्रण का रोहण अति मध्य होता है। यह प्रायः वेदनायुक्त होता है। विकिरण व्रणों की चिकित्सा कठिन होती है अतः विकिरणित त्वचा को विकिरण से बली प्रकार सुरक्षित रखना चाहिये। एक्स-रे का बार-बार प्रयोग होने से भी वहां की त्वचा दग्ध होने की सम्भावना घनी रहती है।

विकिरणजन्य व्रणों के विरोहण में अल्ट्रावायलेट किरण चिकित्सा भी सहायक सिद्ध हो सकती है। बाह्य उपचार के लिये जेल्शन पेनसिलिन मलहम का प्रयोग कराया जाता है।

अग्निदग्ध पर स्थानुभूत दग्ध ब्रह्मास्त्र—

१. राख मलहम—नारियल का तैल १ लिटर, राख २५० ग्राम, तुल्य ३० ग्राम, कपूर १० ग्राम। राख और तुल्य का घूर्ण कर केपूर मिलाकर, तैल को चूल्हे पर चढ़ाकर गर्म करें तथा तैल में राख आदि का घूर्ण डाल कर एक घीय होन दें, फिर कपड़े से छानकर एक टब

में डालकर तब के पास बैठ जायें और थोड़ा-थोड़ा पानी डालकर शतश्रीत घृत की तरह धीरे धीरे शीतल पानी डालकर मचके रहें। इस प्रकार कई बार तब तक पानी डालें और मचें, जब तक कि मलहम मलहम की तरह घ्वेत और फूस ली हल्की न हो जाय। भलहम तैयार हो जाने पर चीनी मिट्टी के पांड में डालकर ऊपर से थोड़ा पानी डालकर रख दें। मलहम में पानी डालकर न रखने से शुष्क हो जाती है।

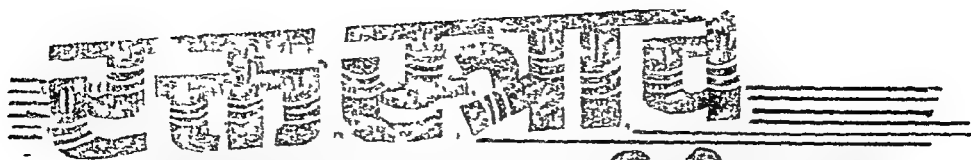
उपयोग—अग्निदग्ध पर जह बहुत प्रचलित सर्वोत्तम योग है जो दाह को तो कुछ क्षणों में ही शान्त कर देता है और दग्ध रोषण भी औषध से करता है। यदि दग्ध होते ही इसे लगा दिया जाये और दग्ध दग्ध न हुआ हो तो इसके लगा देने से कफोले नहीं उठते हैं तथा वेदना और दाह का अस्वास्व्य कमन होकर शान्त पड़ जाती है। आधुनिक एलोपैथिक दग्धनाशक मलहमों में उत्तम है तथा अग्निदग्ध के बाद जो दग्ध स्थान पर सके दाग पड़ जाते हैं वे भी इससे नहीं उठते।

दिवेद—साधारण व्रणों व फोड़े-फुन्सी आदि के लिये सामान्य प्रयोगार्थ यदि मलहम लगायी हो तो नारियल तैल के स्थान पर सरसों तैल व तिल तैल की प्रयोग में लेना चाहिये। हम इसे सरसों तैल में एवेत मलहम के नाम से भी बनाते हैं तथा यह भी अग्निदग्ध तथा दग्ध, गुप्त स्थानों की खुबली व फोड़े-फुन्सी पर लहानुभूत है।

२. अग्निदग्ध पर लोशन—नारियल तैल १०० मि. लि., घूने का तैल १०० मिलि, मोमसीसी कपूर (अभाव में साधारण कपूर) तथा पिपरमेंट ५-५ ग्राम सबको शोषी में डालकर खूब हिलावें। दूध की तरह का गाढ़ा सफेद जो तैयार हो जायेगा।

उपयोग—दग्ध स्थान पर लगाने से तुरन्त जलन की शान्त करता है। यदि अधिक जल गया हो तो दग्ध स्थान पर पतली रुई की परत व गाज लगाकर १-१ बुंद डालकर रुई को तर कीजिये। १-१ बुंद इसकी तुरन्त शान्ति प्रदान करेगी व गाज लोशन से मिगीकर दग्ध स्थान पर रखिये। कुछ ही क्षणों में दाह शान्त

—अपान पृष्ठ २३१ पर देखें।



कारण, लक्षण एवं चिकित्सा

डा० अशोक मिश्र

प्राचीनाचार्यों ने रक्तस्राव का वर्णन रक्तपित्त शीर्षक से किया है यथा—

“ऊर्ध्वं नासाक्षि कणस्थिर्मेढ्रयोनिमदैरधः ।

कुपितं रोमकूपैश्च समस्तैस्तत्प्रवर्तते ॥

केचिश्च यकृतः प्लीहः प्रवदन्त्यनुचो गतिम् ।

उपरोक्त श्लोक में आचार्यों ने रक्त स्राव के स्थानों का अति सुन्दर वर्णन किया है तथा विचार करने पर समता है कि उन्होंने एक ही स्थान बाकी नहीं छोड़ा है। कुपित पित्त के कारण नाक, आँख, कान, मुख इन ऊर्ध्व भाग से तथा लिंग, योनि, पुच्छा इत्ये वधो भाग से रक्तस्राव होता है। सम्पूर्ण शरीर के रोमकूपों से भी रक्तस्राव होता है ऐसा करते हैं।

निराक्ति—आचार्य कुश्रुत का कहना है कि “रक्तश्च रक्तपित्तमिति” इस रोग में रक्त तथा पित्त दोनों बढ़ते हैं इस कारण यह रोग रक्तपित्त कहलाता है। आचार्य आत्रेय कहते हैं कि पित्त स्राव रक्त का होकर बढ़ता है उसे रक्तपित्त कहते हैं। उपरोक्त दोनों में कोई भेद नहीं है क्योंकि इसमें रक्त का तथा पित्त का संगोग होता है पित्त से रक्त दूषित होता है तथा रक्त एवं पित्त की गंध तथा वर्ण समान ही है इन दोनों कारणों से रंजित हुआ वो पित्त है वह रक्तपित्त कहलाता है।

कारण—

सूर्य के ताप का भ्रमण, व्यायाम, लक्षिक धर्म, शोक, क्रोध, मण, आराध, अधिक मार्ग गमन, अधिक स्त्री समा-
गम, बड़े फल, कांजी, तैल, मछली, बकरे तथा भेड़ का मांस, शीतल, कृष्ण, तारपुक्त, नमकीन, खट्टे या चरपरे भावों का शरयधिक सेवन, स्त्रियों का मासिकधर्म रक्तना,
शुभारणों से पित्त प्रकुपित होता है, फिर रक्त में

मिश्रित होकर रक्त को दूषित करता है, तत्पश्चात् पित्त दूषित रक्त ऊर्ध्वमार्ग या अधःमार्ग अथवा दोनों मार्ग से निकलता है इसे रक्तपित्त कहते हैं।

पूर्व रूप—

सदनं शीतकामित्वं कण्ठ धूमायनं दग्धिः ।

जोहगन्धश्च निःश्वासोमद्यस्मिन् शयिष्यति ॥

भक्षों का टूटना, शीतल वायु, शीतल जल और शीतल गुण वाले भोजन की इच्छा, कण्ठ में से धुआं सा निकलने का आभास, वमन तथा निश्वास में रक्त की गंध आदि लक्षण प्रकट होते हैं। आचार्य आत्रेय भोजन की इच्छा न होना, भोजनोपशान्त कण्ठ में दाह, भोजन के बाद पक्कास्था में खट्टी झुक्त की तरह गन्ध एवं रस वाला डकार; स्वरभेद, भक्षों में शिथिलता, भक्ष्य गम, भूज, स्वेद, चार, मासामस, युक्त एवं कान का मल, नेत्र मल, पिडकाओं का लाल, हरा और पीला होना आदि भी पूर्वरूप माने हैं। इनके अलावा वाग्भटाचार्य ने कास, श्वास, भ्रम और क्लम पूर्वरूप में अधिक लक्षण माने हैं।

भेद—यह रक्तपित्त दो प्रकार का माना है, जो रक्त ऊपर के मार्ग से गिरता है उसे ऊर्ध्व रक्तपित्त तथा जो नीचे के स्थानों से गिरता है उसे अधो रक्तपित्त कहते हैं।

उपद्रव—

दीर्घल्यारोचकाविपाक श्वास कास ज्वातिसार शोफ शोथ पाण्डुरोगाः स्वरभेदश्च ॥

वस्तु की कमी, भोजन में अर्थात्, पाये हुए वस्तु का ठीक न पचना, श्वास, कास, ज्वर अतिसार, शीघ्र, शोथ, पाण्डुरोग एवं स्वरभेद रक्तपित्त के उपद्रव हैं। आचार्य चरक ने अपने यहां उन्हीं उपद्रवों को लिखा है जो रक्त-पित्त होने पर घटका होते हैं। कुछ उपद्रव ऐसे हैं जो

कभी किसी के शरीर में होती है तथा कभी नहीं भी होते यथा—

“दीर्घत्व इवास तास ऊवर वमन मवास्तन्निता वाह-
मूर्च्छा, दृक्ते ज्ञाने, विवाहस्त्वधृतिरपि सदा हृद्य तुल्या
च पीडा। तृष्णा कोष्ठस्य भेदः शिरसि च वमनं पूति-
निष्ठवनञ्च, द्वेधो मन्त्रोऽत्रिपाको विरहिरति स्वे स्व-
पित्तोदगाः ॥”

दुर्बलता, प्रदास, कास, रुहर, वमन, तथा सा मावूम
पड़ना, तन्द्रा, दाह, मूर्च्छा, भोजन के बाद अन्न ठीक न
पचना, अधोरता, हृदय में घट बढ़ कर-पास पार पीड़ा
होना, प्यास, पतले मत, शिर में सन्तान, दुर्बलित शूल,
भोजन से विक्षेप, वमन, वमन के मिरर रक्षा, ये सब
रक्तवित के लक्षण हैं।

साध्याद्याध्या—सर्वत्र रक्तवित पाद्य तथा उभय-
मार्गी जसाध्य होता है। रोग पूर्वी से यदि रक्त करने
लगे तो यह भी जसाध्य होता है। जो रोगी घृच की
वमन लगावाए करे तथा निद्रा की आँखें खोल हो चाये वह
रोगी जसाध्य होता है।

आधुनिक मतानुसार

आधुनिक मतानुसार रक्त ७ प्रकार का माना है जवा—

- (१) रक्तवमन (Haematemesis)
- (२) गाला रक्तस्राव (Epistaxis)
- (३) शीताव (Scurvy)
- (४) त्रिदोषज रक्तवित (Purpura)
 - (क) सौम्य (Purpura Simplex)
 - (ख) गुम्भीर (Purpura Haemorrhagica)
 - (ग) हेनोक का (Henoch's Purpura)
 - (घ) आम वातज (Purpura Rheumatica)
- (५) वंशागत रक्तसाधवीय स्वभाव
- (६) वंशागत रक्तसाधवीय कोशिका प्रसारण
- (७) वंशागत रक्तरोधक शक्ति की न्यूनता

इसके अलावा असुरदर को भी हमने रक्तसाव के
सन्तर्गत माना है। इस लेख में हम रक्त वमन, गाला रक्त-
साव, असुरदर आदि कुछ रक्तसावों का ही वर्णन करेंगे।

१. रक्त वमन—

रक्त की वमन होने पर आहार के साथ जो रक्त

गिरता है उसमें आमाशय रस मिश्रित हो जाने से यह
काफी सहज होते रक्त का होता है। यदि आहार के बाद
रक्त गिरता है अथवा उसकी मात्रा अधिक हो तो रक्त साव
रंग का होता है। कभी-कभी रक्त कण, दन्तस्रव, जिह्वा
फुफ्फुस या आमाशय नलिका में से भी आता है अतः रक्त
कहाँ से आता है इस का निर्णय करना आवश्यक होता है।

कारण—

(१) आमाशय के स्थानिक रोग

- (क) आमाशय ग्रन्थ
- (ख) अर्बुद
- (ग) चिरुलायी आमाशय प्रदाह (अतज)
- (घ) आशुकायी आमाशय प्रदाह (पचघ)

(२) प्रतिहारिणी शिरा में अग्रजिरीरी रक्त संस्थापनी

- (क) पछहायी
- (ख) रक्त संग्रहण हृदय पतन
- (ग) अर्बुद का स्त्राव या प्रतिहारिणी शिरा
अस्थित्यति

(३) रक्त विगलना—गालिका, प्रसजिका, अम
नलिका और फुफ्फुस के।

(४) रक्त रोग—प्लीहोदर, आशुकायी प्रोक्ताशु बुधि
सह प्रत्येक पांडु की रक्तसाधवीय स्थिति, वंशागत
रक्तरोधक शक्ति का हास।

(५) अभिघात

(६) भारक विष और पवन संस्थाव की कड़ीपना
जसा—प्रसव अम्ल या काय, प्रसव, कांठ आदि। एपिस्टीमिया
रबीनीन निगलने से उत्पन्न आमाशयिक कषा ये सब।

(७) सेन्द्रिय विष—विषम ऊवर, शीतला, वातक
ऊवर। नानाविध प्रकार पीत शोष, सैन्टीसीमिया में

(८) वमन के अर्बुद का फटना।

(९) मासिक रक्तसाव के बढ़ने रक्त वमन का
कारण होते हैं।

सामान्य आमाशयिक रोग या यकृदायी के कारण
अधिक रक्त साव तथा वातक रक्त साव प्लीहोदर तथा
घमन्यर्बुद के विचारण के कारण होता है।

पूर्वकथ—

यदि रक्तसाव अधिक परिमाण में होता हो तो वमन

होने के पक्षिसे आंशायय प्रदेश में लण्णता, भारीपन, हल्कास तथा बेचैनी पैदा होती है। तथा अन्ननशिका से तरल द्रव ऊपर बह रहा हो ऐसा आभास होता है।

लक्षण—

मेहरा निस्तोज, चक्कर, मूर्च्छा, कान में आवाज आना, नेत्रों में से आस की चिनगारियां निकलती हों ऐसा आभास। दाढ़ी क्षुद्र और द्रुत तथा शरीर शीतल हो जाना तथा रक्त में गूरिया भी उपस्थित होते हैं।

श्वेत का-कैंसर के कारण आमामय में रक्त आता हो तो बमन होवे से पूर्व हल्कास तथा चक्कर आते रहते हैं फिर रक्त बमन होती है। उसके बाद कैंसर के कारण कुछ मलरूप दूधित कासा रक्त आता है।

रक्त बमन से रक्त पहरा रक्त साग रहित और अम्ल होता है।

रोग विनिर्णय—

रक्त का रंग कैसा है ? इसका निर्णय कठिन होता है। रासायनिक परीक्षा तथा अणुवीक्षण परीक्षा से निर्णय होता है।

आंशायय तथा फुफुस से रक्तसाव का भेद

आंशाययवृत्त रक्त साव	फुफुसवृत्त रक्तसाव
१. अमाशय एवं उदर रोग का इतिहास एवं चिह्न	१. फुफुस एवं हृदय रोग के।
२. रक्त बमन	२. कफ शिथिल रक्त
३. साग रहित, अम्ल, सामान्यतः जमा हुआ बाहार की उपस्थिति रक्त में नष्ट।	३. साग द्रुत तथा रंजित कफ।

२. नासा रक्तसाव—

इसके कारण दो प्रकार के होते हैं—

१. स्थानिक कारण—वाष्पाव, शालाग्रह, वायुिका में बाह्य वस्तु का प्रवेष्ट नासा केशुर में अर्धुद आदि। नासा की अस्तिमिक कला का सुखकर फट जाना।

२. सार्वदेहिक कारण—(क) विशेषतः स्वादु (कोमल) बालकों की युवावस्था के समय।

(ख) आमुकारी विषय ज्वर, मासिक, रक्त ज्वर आदि का आक्रमण।

(ग) रक्त दवावगत स्थिति—धमनी काठिन्य, बृक्क प्रवाह, अस्वाभाविक दवाय की वृद्धि, यकृताली, तिरा में रक्त संग्रह, फुफुसान्तरात में अर्धुद।

(घ) रक्त विकार—रक्त की विकृति और संव प्रकार के गम्भीर पाण्डु में। पहाड़ों पर जाने से।

(ङ) वायु से सम्बन्ध—वायुारस्था में वाष्पाव, नाक पकना, वाहरी वस्तु का स्पर्श, आमुकारी ज्वर आदि। युवावस्था में स्वाभाविक, वृद्धावस्था में रक्त दवाव वृद्धि तथा अर्धुद से।

जब शरीर के किसी भी भाग में रक्त का परिमाण बढ़ जाता है तब जन्म से कुछ रक्तांश अवित होकर बाहर निकलता है। इस नियम से सार्वदेहिक या स्थानिक कारण से नासिका में रक्तसाव होता है।

इस रक्तसाव को बन्द करने से पूर्व यह देखना चाहिये कि किस कारण तथा कहां से रक्तसाव हो रहा है।

असुगंधर (रक्त प्रदर)—

मासिक काल में इसके अतिरिक्त समय में योनि में अत्यधिक मात्रा में अधिक काल तक रक्तसाव का होना असुगंधर कहलाता है।

कारण—

याज्ययं सेषते नारी लवणाम्ल गुरुणि च ।
 कटुम्लय विदाहोवि स्निग्धानि पिणितानि च ॥
 मास्योदकावि मलावि कृशरां पाययं वधि ।
 शुक्रमस्तु सुरावीनि भक्षन्त्या कुपितोश्चितः ॥
 रक्तं क्षमाणमृत्काय गर्मायमगताः शिराः ।
 रजोवहा स्यान्मिथ्य रक्तमादाय कश्चन ॥
 तस्माद्विषर्षत्वाद्यु रक्षणावाज्यासता ।
 तस्मादसुगंधं प्राहुरेत्तन्मिथ्यारताः ॥

जो स्त्री लवण अम्ल गुरु कटु विदाही स्निग्ध द्रव्य तथा अक्षय प्राणियों के मय कृमय, त्वीर वही, त्रिस्का मुक्त, वही का लव आदि का अत्यधिक भोजन करती है उसका कुपित हुआ वायु रक्त को अपने प्रमाण से बढ़ा देता है और गर्माय में स्थित रजोवहा शिराओं का क्षात्रय करके उस बड़े हुए रक्त को लेकर रज को भीष्ट बढ़ा देता है अतः अपने मय से उसका मान अधिक हो जाता है। इसे असुगंधर कहते हैं।

सभी प्रकारों में अंगमर्द तथा वेदना सामान्य रूप से पाई जाती है। यह प्रदर चार प्रकार का होता है—

१. वातव २. पित्तव ३. कफव तथा ४. सन्निपातव
आधुनिक मत से इनके निम्न कारण हो सकते हैं—

१. अन्तःस्रावी कारण—तात्क्षण्य प्रारम्भ होने के समय अन्तःस्रावी हार्मोन के कारण होता है। यह स्त्री की योवनावस्था में बिना कारण के मिल सकता है। रजो निवृत्ति के समय भी यह सम्भव है।

२. प्रजननांगीय कारण—गर्भाशयान्तरावरण प्रदाह, गर्भाशय का पश्चवर्तन गर्भाशय का संकोचवर्तन, बीज वाहिनी बीज ग्रन्थि प्रदाह। गर्भाशय का आन्तरिक प्रत्यावर्तन तथा गर्भाशय का चिरकारी प्रदाह।

३. औपसर्गिक रोग—आन्त्रिक ज्वर, प्लू, विषम-ज्वर आदि में रक्त प्रदर होता है। अन्य रोगों में हृदय-कपाट के रोग, बहुदाहमुदर में उच्च रक्तचाप आदि में भी होता है।

४. ताड़ी विकृति जन्म रोगों में—अत्यधिक मैथुन तथा गर्भस्रावकारक कारणों से अत्यार्तव हो सकता है। इनके बलावा उष्ण जल से स्नान, नाचना, लाईकिब चलाना, अत्यधिक मद्य, तथा तापक्रम में सहसा परिवर्तन इन कारणों से भी अत्यार्तव भिन्न सकता है।

रक्तस्राव चिकित्सा—

रक्त वमन होने पर रोगी को बर्फ घुसने के लिए देना चाहिये। पूर्ण आराम देवे। बोलना भी बंद करावे। रोगी को शीतल खुली वायु वाले स्थान में रखे। यदि कैफ़ड़ों से अत्यधिक रक्तस्राव हो तो तापिन तैल की वाष्प देवे।

१-बाख का घूर्ण ६ माछे घृत गौर गृहद मिलाकर चाटने से प्रबल रक्त वमन को सत्वर रोकवा है।

२-फिटकरी के फूलों को ३ से ६ रस्सी की मात्रा में मिश्री के साथ देने तथा ऊपर से ताना घनियाँ २ तोले की जल के साथ पीस छान कर पिला देने से रक्तवमन-रक्तपित्त आदि के रक्तस्राव को तुरन्त रोक देता है। [हम घनियाँ घन १ ग्राम मिलाकर देते हैं।]

३-अदुसे के स्वरस को गृहद और मिश्री तथा किश-मिश, लाल चन्दन, लोघ, तथा त्रिवेणु का कल्क मिलाकर

पिलाने से या अदुसे से वेगसह नासिका, मुख, गुदा मूत्रेन्द्रिय से बहता हुआ रक्त सत्वर रोक जाता है। कभी है यथा—

नासिका मुखपायुभ्यो योनिमेवाप्य वेतिम् ।

रक्तपित्तस्यैव हन्ति सिद्ध एष प्रयोगात् ।

यत्र शस्त्रक्षते नैव रक्तं तिष्ठति वेगितम् ।

तदप्येन चूर्णं तिष्ठत्येवाव धूतम् ।

मैदूतोऽतिप्रवृत्तोऽस्त्रे वस्तिस्तरं दहते ॥

अर्थात् जहाँ शस्त्र से काट जाने पर वेग से वह हुआ रक्त रुकता ही नहीं वहाँ इस चूर्ण को सगाने वह रुक जाता है। यदि लिंग में से ज्यादा रक्तस्राव रहा हो तो उत्तररक्तस्राव देवे।

नासागत रक्तस्राव में आँवलों की धी में भूतन धारीक पीसकर जल के द्वारा भाये पर लेप करने से बंध बांधने से जल प्रवाह रुक जाता है उसी प्रकार रक्त प्रवाह रुक जाता है। कहा भी है—

नागा प्रवृत्त रुधिर वृत्तं प्रष्टं श्लक्ष्णपिष्टमामकम् ।

सेतुरिव रुधिर वेगं कण्ठि मूर्च्छि प्रसेपयेत् ।

गोवर या घोड़े की लीढ़ का रस घुंघावे से तत्का नासागत रुधिर स्राव बन्द हो जाता है।



रोगी के नासिका गृहदर में रक्तपित्तरोधी औषधि से श्रीगो गज प्रविष्ट किया हुआ है। नीचे कोने के चित्र में गज प्रविष्ट करने का आरम्भ किस प्रकार किया जाता है वह दिखाया है। इस समय नासिका गृहदर में रुकने की कोशिश है।

आधुनिक चिकित्सा

आधुनिक चिकित्सा में यदि रक्त कम हो तो Morphine Hydrochloride का सूचीबद्ध करते हैं। नासागत रक्तस्राव में Adrenaline १००० का सूचीबद्ध करें तथा इसी में रुई भिगोकर नाक में रखें।

असुखर ही चिकित्सा में हितकर बाहार-निहार से ही रोगिणी स्वस्थ हो जाती है फिर ओ' निर्देशानुसार निम्न चिकित्सा करनी चाहिए।

१. संक्षेपतः क्रियायोगी निदानं परिवर्जितम्।

२. सर्वेषु पूर्वं धमनं रसेक्षु सुद्गोदक तर्पणश्च।

३. योनिनां वातलायानां यदुक्तैभिह भेषजम्।

४. रक्तातिसारिणाणां यच्च ! तथा

५. रक्तपित्त विधानेन प्रदराभ्याप्यु माचरेत्।

सूजेहुडी तथा बिथी को समान मात्रा में लिकर चावलों के धोवन के साथ पीने से रक्त प्रसर मन्द होता है।

रसोत तथा चौलाई की जड़ को शहद के साथ पीस कर चाटवे तथा ऊपर से चावलों का धोवन पीने से रक्त प्रसर तुरन्त शांत होता है। नासकेगर तथा मिथी के चूर्ण को ६ ग्राम की मात्रा में दिन में तीन बार लेने से रक्त प्रसर मन्द होता है।

रक्तस्राव नाशक घास्कीद योग—

१. मुक्तापिण्डी—ऊर्ध्व तथा अधोग रक्तचित्त में समान गुणकारी है।

२. तृणकान्तमणि पिण्डी—रक्त स्राव को तुरन्त बन्द करती है। ऊर्ध्व अथवा अधोग रक्तचित्त में समान रूप से गुणकारी तथा सुरन्त धमनकारी है।

३. संगजराह्ण भस्म—स्त्रियों तथा नानुक्त प्रकृति वालों के रक्तस्राव में ठालोनी है।

इसके अतिरिक्त रक्तपित्त, कुरुफण्डन रस, रक्तपित्ताम्क रस, माता कुम्माण खण्ड, स्वर्णमासिक भस्म, पन्द्रकषा रस, बालोकारिण्ड, लोरीराख, दाव्यादि क्वाथ, लोवेरादि क्वाथ आदि का प्रयोग भी लिया जा सकता है।

रक्तस्राव की संकटकासीन चिकित्सा—

आधुनिक चिकित्सा शास्त्र में अति रक्तस्राव होने पर रक्तदान किया जाता है। रक्तदान आधुनिक चिकित्सक के

बन्धी बात नहीं तथा यह नये चिकित्सालयों में ही किया जाता है अतः अल्पक कनेवर को देखते हुए हम उसका वर्णन नहीं कर रहे हैं। अतः विज्ञ पाठक क्षमा करें।

—पृष्ठ २२६ का शेषांश—

होगी। यह इतना आशुफलप्रद योग है कि इसकी तुलना में मुझे अद्यावधि कोई योग उपलब्ध नहीं हुआ तथा वनाने में भी सरल है। होली, दिवाली, शादी-पार्टी आदि में कभी कोई अग्निदग्ध से दुर्घटना घटित हो तो तुरन्त पान की दुकान से चूड़े का पानी मंत्रवाकर १०-१५ मिनट में ही आसानी से इसे तैयार कर सकते हैं। दग्ध स्थान पर इसके भी दाग नहीं पड़ते।

३. पीत मलहम—जिंक आक्साइड २०० ग्राम, बेंसलीन ४०० ग्राम, ग्लिसरीन ५० मिलि., एक्लीप्सेविन २ ग्राम, डिस्टिल वाटर १० मिलि.। सर्वप्रथम जिंक पाउडर, ग्लिसरीन और बेंसलीन को मिश्रित कर मलहम बना ले। अब डिस्टिल वाटर में एक्लीप्सेविन को घोल कर मलहम में अच्छी तरह मिला लें। यह पीले रङ्ग की बाजार की अग्निदग्ध पर बहुप्रचलित सुप्रसिद्ध औषधि वरतोल की तरह, जिसे आप धर्मात्मा की प्रतिनिधि नहीं प्रगल् प्रतिद्वन्द्वी समझिये, आशुफलप्रद है।

उपयोग—अतिदग्ध पर फफोले हो जाने पर विलं-क्रमित लैची से फफोले फोड़कर मृन् त्वचा उठाकर इस मलहम को लगा दें। अग्निदग्ध के घाव इससे शीघ्र भरते हैं तथा अन्य आघातज व्रण छिटाजाना, कट जाना व पूर्युक्त व्रण पर आशुफलप्रद अनुभूत योग है।

४. प्रतापलकेस्वर रस १ गोली सुबह शाम, विप-मुण्ठी बटो १-१ गोली भोजन के बाद दें।

५. यदि अग्निदग्ध का व्रण पाक हो गया हो तथा शोथ और स्वर भी हो गया हो तो प्रतापलकेस्वर रस, विपमुण्ठी, लक्ष्मीविद्यास रस ३-१ गोली, गन्धक, वंग भस्म २-२ रत्ती, मधुपिण्डी चूर्ण १ माथा, ऐसी ३ नाथा दिन में ३ बार दशमूलारिण्ड में दें। सभी उपद्रवों का तत्काल शमन होगा, वद्वत परीक्षित है।

विभिन्न रक्तस्राव एवं सरल चिकित्सा

डा० लक्ष्मीनारायण 'मल्लिक' एन.डी., स्नायत कालोनी, शामगढ़ (मध्य प्रदेश)

—०:-०:-

धातु का मनुष्य बोड़ी की भीड़-बोई बात होती है। जोर-झण्ड, हकीम के पास भागता है या उन्हें बुझाता है। बोड़ी बहुत जानकारी हर आदमी के पास रहे तो न तो डाक्टर को परेशानी हो न उसे ही। किसी भी रोग से मनुष्य उठना नहीं डरता या घबराता जितना शरीर से रक्त बहना शुरू होने पर हो जाता है। होना भी चाहिये। रक्त ही शरीर का जीवन है।

(१) तीखे तेज ग्रन्थ से कहीं भी खून छिल गया हो, तेजी से खून बह रहा हो तो तुरन्त ठण्डे पानी में पुराना साफ धुती कपड़ा भिगोकर ४-६ वृत्त रख दें। पट्टी बांधने लायक स्त्रान हो पट्टी बांध दें। जीब चलाता ठण्डा पानी उस कपड़े पर छोड़ते रहें। छोटा-मोटा फव्वर तो १५-२० मिनट की छण्डक से ही काम में लाया जाय। २४ घण्टे तक रक्त की छण्डक से वाव दिख जाय। टाँके लगाने की बीजत ही नहीं रखी। धातु मिचरे से छण्डक से छोपरे का पैल छण्डक पर लगाते रहना चाहिये।

(२) दहली से खून बाये, दाहिने छोटा घर बाय, घबराये की आवश्यकता नहीं। धातु से छिली हैं सुख बाये व जिह्वा छण्डक से खून १-१० गोला ही निगलता है पर धातु से पड़ा जोरन जानी हैं धिक्कर बाहर बाये से ठेक पाया बहता है। कभी फेकते की जिह्वा फव्वर से भी खून दहली से छण्डक बाहर बाता है। धीमी ही निजि हैं धातु की धातुबद्धता है। पैल पर बांध पा ठण्डे पानी की पट्टी रखें ५ घण्टा १ घण्टा पट्टी की छण्डे पानी में बहल-भवल कर एवें। पैल छण्डा होवे से रक्त धातु तुरन्त रुक जाय। रक्त बहने के रोगी को एक कप गर्म पानी में २० ग्राम की मिखाकर

इसी रक्त-रूग्ण में २-३ बार पिलायें। बाये को जेल कोई भोजन न दें। पूरा फावदा हो जायेगा।

(३) दस्त के साथ खून बड़ी बात में कहीं छिल जाने या कुमि द्वारा काट करने से या पित्त का छाला फूट जाने से या अर्थ का अर्थ सूखे मल से छिल जाने से जाता है। घबराने की नहीं, आराम की आवश्यकता है। २४ घण्टे आराम करें। इन्द्रगोत्र की भुजी १५ ग्राम, इतने ही ग्लूकोज को पानी से साथ दें या ३० से ५० ग्राम सुख की गर्म दूध के साथ या गर्म पानी के साथ भी दे सकते हैं। या ५० ग्राम की हलके दलिये के साथ दें। अगली रक्त से खून नहीं आवेगा। कुछ आये हसी चिकित्सा का उद्देश्य है।

(४) बायों की रक्त-रूग्ण की बाय हो जाय, बाय से देखिये खून दहली से, सं. ३ हैं। कताया उपचार लायलाय रहे। बाये एक बीरवार तुरन्त रक्त-रूग्ण का हवाई पाय है जो एक प्रकार है—

पठनीय ५० ग्राम, पैल ५०० ग्राम, छोटी बाय-मकी १० ग्राम। धीमी को गहीन धुन के रूप में रक्त-रूग्ण करके करके में छान लें। १० ग्राम धुन १० ग्राम ग्लूकोज के साथ ठण्डे पानी के दिव में २-३ बार दें। धुन-कर से ही गर्मकर रक्त-रूग्ण को एक-एक काट में दिवा जा सकता है। १-३ दिव में रक्त-रूग्ण समाप्त। नैकडों पर पछीछि।

रक्त शरीर के जिह्वा की बाय से बहे एक पछि को बाय मिच, पैल की बाय, पछि लेखन का पछि करवा चाहिये। बाय से बाय दस्त पाय पानी के साथ से रक्त की दहली गिराये सुख बायों हैं। न बाय बहल जलदी भर जाता है।

विशेष प्रकोपक तथा पित्त विदग्ध करने वाले असात्म्य वीर्य संश्लेषण विरुद्ध द्रव्यों का उल्लेख किया है—

१. पित्त प्रकोपक—कुष्ठरस, क्षार, जाषुम पिण्याक, पिण्डालु, सूरण, अम्ल बदर, सीवीर, तुषोदक मधुसक्त, घुराणुकस ।

२. वातपित्त प्रकोपक—उष्ण उष्ण माहार, कोद्रज, कोद्रासक्त ।

३. कफपित्त प्रकोपक—मत्स्य, गोम्रांस, बारह मांस, दधिमण्ड, माप, निष्पाव, मेप, महिष ।

४. पित्त विदग्धकारी—शिशु, मधु शिशु, मुष्कशाक, समुन, करंज, क्षपंप ।

अन्य भी अनेक द्रव्य—कुठेरक, कुमुद, मुरस, तुलसी पिष्टनान्न पित्तशमन के लिये दिया गया दुग्ध भी अम्ल-पित्त रोग में विदग्ध होकर अम्लक्षय के रूप में परिणत होकर अशुभ उत्पन्न करता है ।

नौ छिद्रों के द्वार से निकलने वाले रक्त के कारणों को समझने के लिये इस प्रकार विभाग किये जा सकते हैं—

१. रक्तातिसार २. रक्तवमन ३. नासाप्रवृत्त रक्त स्राव ४. गुदातिसार ५. प्रवाहिका ६. रक्ताशं ७. अधो-गामी रक्तपित्त ८. रक्तमेह ९. मंजिष्ठ मेह १०. रक्तप्रदर ११. त्वचागत रक्तस्राव १२. विप्रसक्त रक्त रोमकूपों द्वारा रक्तस्राव ।

(१) रक्तवमन (Heamatemesi)—इस अवस्था में रक्तमिश्रित वमन होता है । कण्ठ में तीड़ा होती है ।



अधोग रक्तपित्त



ऊर्ध्वग रक्तपित्त

वमन भूक्त पदार्थ से मिला हो सकता है । यह आमाशय में रक्तस्राव के कारण होता है । आमाशय से रक्तस्राव होने के पूर्व हृत्लासा तथा मूर्च्छा होती है मल का वर्ण काला होता है । चिरकालीन आमाशयिक शोथ में मद्य-पान का इतिहास मिलता है । वमन प्रायः प्रातःकाल होता है । आमाशय में कैंसर होने से भी रक्तवमन हो सकता है । मद्यज यकृतवृद्धि आमाशयिक क्षण में भी रक्त वमन हो सकता है ।

२. रक्तष्ठीवन—कास के साथ रक्तस्राव को रक्त ष्ठीवन कहते हैं । रक्तष्ठीवन के ३ प्रधान कारण हो सकते हैं । १. यक्ष्मा २. द्विपत्र संकोच (Mitral stenosis) तथा श्वसनिका विस्तीर्णता (Bronchiectasis) । श्वसनमार्ग में व्रण, दक्षिण हृदयातिपात (Congestive heart failure), रक्त के रोग, श्वसनक फोफुसीय अन्तःस्राव, फोफुसीय अर्बुद, फुफुस में विद्रधि, कर्दम (Gangrene), उष्ण कटिबन्धीय उषस्प्रियता (tropical Eosinophilia), महाधमनीगत धमन्यभिस्तीर्णता (Aortic Aneurysm), निलोहा (Purpura), शोणितप्रियता (Haemophilia), प्रक्षीताद (Scurvy), श्वेतमयता (Leukaemia), उच्च रक्तनिपीड आदि के कारण रक्तस्राव होता है ।

(३) नासा रक्तस्राव—यह नासा के विकार के कारण हो सकता है । नासाकृमि रोग में रक्तस्राव होता है पर अब अधिक डॉ तो रक्तपित्त का सूचक माना जाता है । उच्च रक्त निपीड में नासास्राव हो तो बन्द नहीं करना चाहिए । अप्राकृतिक आतंज के कारण अति व्यायाम, नासाव्रण, नासाशं फिरङ्ग या घातक अर्बुद के कारण भी रक्तस्राव होता है ।

(४) गुदास्राव से रक्तस्राव—रक्तातिसार, प्रवाहिका, रक्ताशं में हो सकता है । मल परीक्षा से निर्णय किया जाता है । प्रवाहिका में मल त्याग के समय प्रवाहण करना पड़ता है । गान्धिल ज्वर, प्रपाचीय व्रण (Peptic Ulcer), कालाजार के रोगियों में रक्तातिसार होपे की सम्भावना

आचार्य चरक की रक्तपित्त विवेचना

ती है। आंशिक ज्वर में नाभि के पास क्षुद्रान्न सत हो जाते हैं। उनके विदीर्ण होने पर रक्ततात्सार यः तृतीय अवस्था में होता है। तब रोसी अमाध्य हो जाता है।

(५)-मूत्रमार्गगत रक्त—वृद्धशोथ, वृक्कीय खर्बूद एवं जलबुजों की उपस्थिति, प्रमेह आदि रोग।

रक्तपित्त और क्षुद्र रक्त की पहिचान—

रक्त में भात-रोटी मिलाकर कोछा या कुत्ते को देनी चाहिये। कपड़े को रक्त में डुबोकर सुखा ले फिर उष्ण जल में धोवे। यदि रक्त छूट जाय तो क्षुद्र रक्त भ्रम्यथा

रक्तपित्त का है। आगे सारिणी में विवेक प्रदर्शित किया है—

साधारण रक्त स्रुति	रक्तपित्त
१-वमन में लगा रक्त धीरे से छूट जाता है	१-घोने से नहीं छूटता
२-केवल योनि से सारित होता है	२-योनि के अतिरिक्त अन्य मार्गों से भी स्रवित होता है
३-गर्भसाय य गर्भपात आदि वृत्त पित्त है	३-गर्भसाय आदि का अभाव होता है

कई व्याधियों की समता रक्तपित्त में मिलती है जो निम्न सारिणियों में अंकित की गई है—

ऊर्ध्व रक्तपित्त	यक्ष्मा
प्रारम्भ से ही रक्त निकलता है।	अन्तिम अवस्था में तब फुफ्फुसों में व्रण बन जाता है रक्त निकलता है।
रक्त विदग्ध होता है जिसमें कुछ कालिमा भी रहती है। रक्त पर मक्खियां नहीं बैठती हैं और न उसे कुत्ते ही खाते	रक्त विदग्ध न होकर शीघ्र रक्त होता है। उसमें कालिमा न होकर कालिमा रहती है। रक्त पर मक्खियां बैठती हैं और उसे कुत्ते खाते हैं।
रक्त आनाशय से आता है।	रक्त फुफ्फुस में आता है
पाश्वर्य में प्रायः पीड़ा नहीं होती।	पाश्वर्य में, छाती में पीड़ा होती है।
प्रारम्भ में रोकने से श्वास, हृदय रोग आदि हो जाते हैं।	सुरन्त रोकने से लाभ होता है।
श्रीशोषचार से लाभ, उष्णोषचार से हानि होती है।	शीतोपचार से कास जादि हानियां होती हैं पर स्वर्ण मुक्ता यदि युक्त योग् शीतवीर्य एवं वात पित्त शामक प्रयोग किये जाते हैं।
रोग साध्य होता है।	फुफ्फुसों में क्षत हो जाने पर रीत कष्ट साध्य या असंभव हो जाता है।
रक्तवाहिनीयों के विलक्षण से सन्तान सुपिरता के कारण रक्त आता है।	शुष्क कास के आघात से रक्तवाहिनीयों के फटने से रक्त आता है।

गुदा से प्रवृत्त रक्तपित्त	रक्तार्ध	रक्तानिसार
विदग्ध रक्त निकलता है।	शुभ्र लाल रंग रक्त निकलता है	विदग्ध रक्त निकलता है
अतिशार होता है	विदग्ध होता है	अतिशार होता है
अर्शा कुर का अभाव होता है	अर्श के अकुर होते हैं	अर्शा कुर का अभाव होता है
माध्य होता है	माध्य होता है	माध्य होता है
वमन से लाभ होता है, रेचन से हानि होती है	रेचन से लाभ, वमन अनावश्यक	रेचन और वमन दोनों अनावश्यक
कार का प्रयोग निषिद्ध है	कुछ मृदु कार दिया जाता है	कार नहीं दिया जाता
जल्य क्रिया नहीं होती	जल्य से अर्शा कुर कोटे जाते हैं	जल्य क्रिया नहीं होती

पूर्ववर्ण्य—

श्लेष्म दृढ्य को सम्मुखविस्था या स्थान संयुक्त की अवस्था में रक्तस्राव होने के पूर्व कुछ लक्षणों की उत्पत्ति होती है जो निम्नांकित हैं—

१. अनन्तानिशाप, २. भोजनोत्तर विदाह ३. शुक्ता-स्वराद्य रसोद्गार, ४. वारम्बार छदि की इच्छा, ५. बर्मान्द्रव्य में वीभत्सता, विवर्णता, ६. स्वरभेद, ७. ग्याति, ८. सर्वाङ्ग में दाहानुभूति, ९. वास्य-स्वाद या स्वास में सोह या रक्त या सोहघातु की गणना, १०. मुख से धूम निकलने की प्रतीति, ११ सर्वाङ्ग से रक्तता वा हरिद्रता वा हरिद्रता का भाव होना, १२-१४ मूत्र में और मूत्र में उक्त विच्छिन्न, १५ सोहित, नीस-पीत-श्याम रक्त का जागरण या स्वप्न में दर्शन, १६ शीतेच्छा।

विशेष लक्षण—

१. कफान्वित रक्तपित्त लक्षण—सस्वेद, पीताभ, साग्र एवं पिच्छिल रक्तस्राव होता है।

२. पित्तके रक्तपित्त के लक्षण—केवल पित्त प्रकोप वनित अवस्था में चित्र-विचित्र, भ्रमल समान, कृष्ण वर्ण वटादि के क्वाथ या योमूत्र के समान रक्त होता है।

३. वातान्वित रक्तपित्त के लक्षण—रक्त का वर्ण श्याम, कृष्ण, सकेन्द्र सत्रु और रुक्ष होता है।

४. द्विदोष रक्तपित्त में दो दोषों के सम्मिश्रित लक्षण होते हैं।

५. त्रिदोष रक्तपित्त में तीनों दोषों के लक्षण उत्पन्न होते हैं।

रक्तपित्त के उपद्रव—

दोषेण्य (झण्टा) द्यान्न-पात-ज्वर-पांडूता-सफ्रा-दाह अतीरदा-घात्रे हुए भोजन का खीर विदाह (शुक्त पाक) अतीरदा (असंतोष) अतीरदा अक्षत-प-अविपाक छदि-अविपाक-शोष-शोष-गद (जला जैसा) उच्च रक्त निपीट-हृदय प्रवेग में असाधारण पीड़ा-तृपा-विदभेद-सर्वाङ्गीण दाह-मूर्च्छा चेतवाच्युति, शिर को कोई झेला रहा हो ऐसा प्रतीत होना-भिर के सभी भागों में घेरना-मुख का विनाश रक्त-मुख की इच्छा न होना-शरीर झुक जाना-मांस के घाव के समाव छदि या मल की प्रवृत्ति-वलयम में

हुनंश्चित-पित्त का निर्गमन-मुख से पूय की प्रवृत्ति और स्वरभेद आदि होते हैं।

रक्तपित्त के असाध्य लक्षण

	साध्य	याध्य	असाध्य
दोषानुसार	एक दोषज	द्विदोषज	त्रिदोषज
गति के अनुसार	ऊर्ध्वग	अधोग	उभयभागी
मार्गानुसार	एकमार्गी	परिवर्तव	कई मार्गी
	ऊर्ध्वगामी	ग्रीव मार्ग	वाया
रोगी की अंग	वक्षः	×	सन्दाभि
रोगी का वक्त	वक्षः	×	पित्त कृष्ण
अवस्था	युवा	×	वृद्ध
रक्त का वेग	धीरे-धीरे	×	अतिवेग के
रोग की अवधि	नवीन	मात्र हो हो कर पुनः	बहुत दिनों
		हृषित	

उपयुक्त अवस्थाओं के क्षतिस्वित, यदि प्रवृत्त रक्त का वर्ण यदि मांस के घाव के समान हो तो बहुत पुनः जल के समान हो मेदस् पूय रक्त के समान हो यकृत के वर्ण वाला हो, पक्के जामून के समान वर्ण वाला हो, घब की गन्ध वाला हो तो रक्तपित्त को असाध्य समझें।

निरुक्ति—

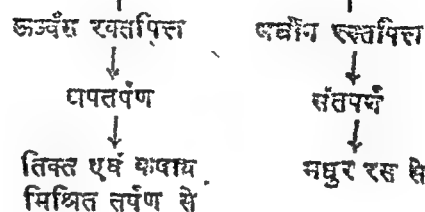
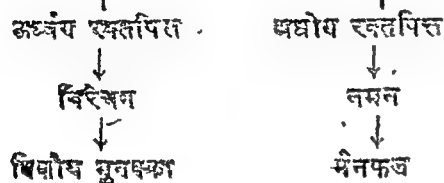
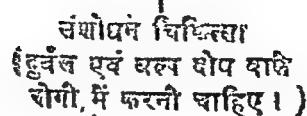
श्लोष विवस्था—

बहुत अधिक रक्त निकलने पर हकरी का कच्चा यकृत खिलाना चाहिए और ताजा रक्त मधु मिलाकर खिलाना चाहिए। माया १ बार में २-४ बोला रोगी की अवस्था शरीर का थार, रोगी का वक्त, अग्नि-पाचनशक्ति आदि का विचार आगे लिखित श्लोषों में से निवेचना पूर्वक उचित औषधियों की चिन्तना चाहिये।

एनीपधि प्रयोग—पर्णबीज, कृकरांधा, अषागंध, दूर्वास्वरस बावली कूटी, वासा स्वरस, शुद्ध स्वर्ण नीलक, रात वृण, फिटकरी गंध (इसमें भरकर) साक्षा वृण, रक्त चन्दन पिशा हुआ, वास की कौपल का स्वरस, धार स्वरस इनमें से कोई निवारक भी दे सकते हैं।

शास्त्रीय प्रयोग—

क्वाथ-हृवेरादि क्वाथ (मै. र.) वासादि क्वाथ



१०६—आमला स्वरा १-२ तो. पितावै या आमला
१०७ १ माते, ३ माते अतांशे मिता पय भि नेवन करावें ।

६—१० तो. कटिपारा को यमकुटकर १० तो. जल
ये लिये हैं। इसी घान को डोल, जी, भूंग की बास,
मुस, मानरमोया और जौन्द के मोटे धूप लिये हैं। प्रातः

छानकर २-३ तोले मधु या २-३ घटाशे मिलाकर १-२-३ बार पिला दें। इससे कफ, पित्त और दाहशमन हो जाता है। इसमें पिप्पली की योजना-कफ विनाश के लिये की गई है। इससे स्वल्प तपण हो जाने से वात भी शमन हो जाता है। यह ऊर्ध्वग और अधोग दोनों रक्तपित्तों को शमन करता है। वास, गेंदा, चीलाई, दूर्वा, आमला, मूलठी, मोखरस, कदली और कमल, गूलर, वटाकुंग, घनियाँ, मनक्का लौकी, मोसम्मी इनको सदा स्मरण रखे। ये भी रक्तपित्त शमन करते हैं। शतश्रुणादि लोह ४ रत्ती, वासा स्वरस, दूर्वास्वरस १ तो. से दें। शिर पर घामला कीसल जल में पीसकर या लौकी का गुवा या शतघोत घृत के शरह्व सिर पर लेप करें तो नासा रक्तस्राव निवारण हो जाता है। नासा छिद्रों में दूर्वा स्वरस डालें।

१७-एनादि गुटिका घुसके से रक्तपित्तकुक्ष काश-प्रवाह स्वरभेद में लाभ होता है।

११-तृण पंचमूल, कुश-काश, सरपप, दाभ, ईख की जड़ें सब मिलाकर २ तोले लें। इनसे पाचित बकरी का दूध या उसमें ४ मुनक्का डालकर पिलावे से मल मुत्र की प्रवृत्ति होती है और ऊर्ध्वग रक्तपित्त शमन होता है।

१२-चन्द्रनादि तैल, महुलाकादि तैल की मोखिश से रोम रक्तस्राव और दाह शमन होता है। रक्तपित्त कुलकण्डन रस और चन्द्रकला रस २-२ रत्ती लेकर १ कवच में भर दूर्वा स्वरस २ तोला से निगलवा देना चाहिये। इससे सभी प्रकार के रक्तपित्त शमन हो हृदय की शक्ति प्राप्ति होती है। प्रवाल सूचिका बाहु में लगावे।

१३-रक्तपित्तारि कवच—चन्द्रकला रस ४ रत्ती, कमिदुधा रस १ रत्ती, फिटकरी भस्म २ रत्ती, कपच में भरकर दें और ऊपरलिखित किसी द्रव्य का स्वरस १ तोला, ६ माशे मधु या बटाशे मिला पिलावे। प्रवाल (मातण्ड) की सूचिका स्वचागत लगावे। यदि अधोग रक्तपित्त हो तो दण्डमूल की सूचिका भी नितम्ब मांस में लगावे।

१४-रोम रक्तताय—ब. वातचिन्तामणि, कामदुधा रस, प्रवाल पंचामृत, कपदिका भस्म प्रत्येक १-१ रत्ती कवच में भरकर दें या ऊपरलिखित किसी द्रव्य के स्वरस

१ तो. में घोलकर पिलावे। प्रवाल की सूचिका दोनों बाहु में लगावे और दण्डमूल की सूचिका नितम्बमांस में प्रक्षेपण करें। वृ. वातचिन्तामणि के अभाव में शैलोक्य चिन्तामणि लें या रक्त ३ द्रव्य ही प्रयोग करें। शबा-वर और गोखरु और दूर्वा के स्वरस या चूर्ण १ तो. से ४ तो. दूध पाचित कर पिला दें तो सम्पूर्ण रक्तस्राव निवारण हो जाता है। इसीके अनुपान से रक्त पित्तान्तक रस दें। शतावरी, मोखरस, मुनक्का, वला, विदारीकन्द चाँचि में घृत दुग्ध पान कराने से सभी रक्तस्राव शमन हो जाते हैं।

—वरक

अनुप्राप्त योष संकलन—

१. अमलासास के फल का गुदा १ तो., आमला १ तो., २ तो. पानी में मयाप करें। काधा शेष रहने पर मरुजकर छान लें। उसमें १ तो. मिथी या घटाशे और १ माशे मधु मिलाकर रोगी को पिला दें। इससे रक्त शोकर ऊर्ध्वग रक्तपित्त शमन हो जायेगा। इसमें आमला न मिले तो मुनक्का लें और धिना मधु के भी पिला सकते हैं। इसके पूर्व ४ रत्ती फिटकरी की छील नी कवच में भरकर दे सकते हैं।

२. ४ रत्ती फिटकरी की छील एक कवच में भरें। दूसरे कवच में ४ रत्ती मिथी का चूर्ण भरें। दोनों को निगलवा दें। अनुपान केवड़े का शर्बत, सन्धरे का रस, आमला का रस या मयाप अमर का रस कोई भी २ तो. लें या केवल अनुपान दें या केवल कवच या दोनों ही दें। रोग की भयंकरता के अनुसार १-२-३ बार प्रयोग करें। या प्रवाल पिण्डी २ रत्ती + तृणकांतमणि पिण्डी २ रत्ती कवच में घृत किसी अनुपान से प्रयोग करें या बिना अनुपान मात्र शीतल जल से दें या आम की कोपल के रस १ तो. से दें।

३. वताशा पर ४ बूंद चन्दन का तैल डालकर वताशा खिला दें। रोग के अनुसार ३-४-५ मात्राये दें।

४. चन्दन की पत्थर पर पानी डाल कर बिखरें। ६ माशे यह दासा ६ माशे वताशे मिला चटा दें। ऊपर से गरम किया शीतल दूध मीठाकर पिला दें।

५. कवच में ४-५ बूंद नीम का तैल डालकर गुण

रोगी को दूध से निगतवा दें।

६. दाल का चूर्ण १-२-३ माशे खनभाग बताये और उसी ही गलाई या नवनीत मिलाकर खिला दें।

७. कामदुग्ध रस २ रत्ती, मिलीय सत्व ४ रत्ती, फिटकरी भाग २ रत्ती, बसाये ६ रत्ती, मलाई १ माशा मिलाकर घटावे और २५ ग्राम गर्म किया हुआ पीतल दूध मिश्री डालकर पिला दें। रोगानुसार कई माशायें दें।

८. फुफ्फुसज्वर में रक्त वसन—सिलोपलादि चूर्ण ४ रत्ती, इच्छी वसंतमाषली १/२ रत्ती, फिटकरी भाग २ रत्ती, छाया चूर्ण २ रत्ती, मलाई ६ माशे, खन्तीफल चूर्ण २ रत्ती, बताये ६ रत्ती इनकी २ माशायें घटा घटा दें। यदि चाहें तो २ ग्राम खननगाय भी मिलावें। ऊपर से दूध पिला दें।

९. चन्दन का चूर्ण १ माशा १ तो. पानी में भिगो दें और उसी में कमल पुष्प, पत्र, कमल गूदा, कमल केशर ५ भाग मिला दें। उसी में ६ माशे बताये डाल दें मिले तो खस भी १ माशे डाल दें। कुछ देर बाद मसल कर छानकर पिलावें। भावा हुनो या तिलूनी कर २-३ माशा बनावें। रोगानुसार ५०-२० गिनत पर पिला दें।

१०. लता चन्दन, मिलीय, घमाटा, खस, पाठा, कुटकी, लोह में से जो मिला १ तोले लें चूर्ण कर ४ तो. जल में भिगो दें। उसी में २ तो बताये डाल दें। फिर मसलकर छानकर पिला दें। कोई १ द्रव्य न मिले तो उसके स्थान पर नवनी हरी हूत लें। सायझाल भिगो दें और प्रातः पिलावें तो अधिक अच्छा हो।

११. घान की खीज, चन्दन, खस, खरैटी, नागर-मोषा, मूंग की दाल, इन्द्रजव, पीपल का पत्ता, इनका मिलित १ तो. मोटा चूर्ण ले ४ तो. पानी में भिगो दें। फिर छानकर २ तो बताये मिलाकर पिला दें। ऐसी कई माशायें बढावें। रोगानुसार १-४ बार दें।

१२. रक्तपित्त, हुवा, दाह, पित्त वृद्धि—घमाटा, पित्तपत्रा, चिरामला, दासा, कुटकी मिलित चूर्ण १ तो. से। १६ तो. पानी में घवाय करे, ४ तो. श्रेय रहने पर उधार कर छान लें। १ तो मधु या १ तो बताये मिला कर पिला दें। इसकारण रोग में २ माशायें दें, कठिन

रोग में १ माशा। इसी प्रकार अन्य रोगों बतावें। यदि कुटकी न मिले तो गुनकका डालें।

१३. घमाटा या घमाटा, खुलेठी, दासा मिलाकर ६ माशे बताये मिला फांक ले ऊपर से दूध पीवे।

१४. शतावरी, गोखरू मिलाकर १ तोला मिश्री १ तोला कुकरी या गाय का दूध १ छाटो ले २ तो. जल दातकर पका लें। जल रहित होने पर छतार कर छानकर पिला दें। यह एक माश है। रोगानुसार कनेक माशायें बता लें। इसके प्रयोग से भुन मार्ग का भी रक्तताय दूर हो जाता है। यदि चाहे तो २ रत्ती फिटकरी भी मसल, २ रत्ती कामदुग्ध रस, २ रत्ती प्रवाल पिण्डी में से कोई एक या दो मिलाकर दे सकते हैं। सरावा, काशीमिर्च, चाय, काफी, खार गर्म, कटु द्रव्य, मधुन आदि, तेल, खटाई, दवाय, तमाकू हानिकारी हैं।

१५. भल मार्ग से रक्तलाय—घाटाकर, मोबरसे १ तो. दूध में पाचितकर मिश्री या मधु मिला मिलावें।

१६. खुलेठीयों के कारण उत्पन्न रक्तलाय में स्वर्ण भाक्षिक पत्र, माला पिण्डी १-१ रत्ती, चन्दन का घमाटा १ माशा, मधु ३ माशे मिलाकर घटावें।

१७. घनियां और छुहारा मिलाकर १ तो. ले चूर्ण करे। ४ तो. पानी में भिगो जोत कषाय बढावें। छानकर ६ माशे मधु या मिश्री मिलाकर पिलावें।

पथ्य—गेहूं की रोटी, देशी मूंग, मसूर की दाल, परवल, लोकी, मधुका करेला, पेठा, पपीता, केला, मिर्ची हल्दी, घनियां, गांर का हलुवा, जटामांसी, बीदाका का रस, नाजर का रस, सन्तरा, सेब, मुनक्का, किन्नमिर्च, तालमखाना, बखरोट, गुलाब जल, बरारोट, मिश्री, तारि-यल का जल आदि, चंदन, खस, पठानीलोघ, सोंठ १ तो., २ तो. चावल, ८ तो. पानी में पका पतला-२ पिलावें।

अपथ्य—जिन कारणों से रोग उत्पन्न होता है उनका त्याग करें। श्रेय, उदक, सुखमिर्च, नमक खार, उपयं वंश, मसाता, डाला की बानी चीजें, पिष्टान्न जवाहार, सब्जीखार, मोठा खोटा, गर्म किया हुआ जल, रमकी, चाय, काफी, छास, जम्बू पदार्थ, धूप, मधुन आदि।

विभिन्न शूलों की

तात्कालिक चिकित्सा

यं. चन्द्र भूषण पाण्डेय वैद्य

१. कर्णशूल (भारतीय कर्ण शिथु) निम्नलिखित विधि—
सुशुकेन १० ग्राम, चायटोफायं १/२ पाय, मोरिफ एडिड १ ग्राम, बाकीम १॥ ग्राम, सखी दवाओं को बिलाकर खरस में ३ घण्टे घुटाई करें। फिर इसमें १०० मिलि. डिस्टिल्ड वाटर डालकर घुटाई करें। घुटाई के पांच २०० ग्राम मिलिसरीन तथा १ हाथ कार्बोसिक एडिड डालकर पुनः १ घण्टे घुटाई करें। फिर कपड़े से छान कर बीसी में भर लें। कान साफ कर दिन में ३ बार, दवा डालने से पुराने से पुराना दुर्गन्धयुक्त कर्णशूल तथा भयंकर कर्णशूल भी धीरे धीरे शान्त होता है।

२. भारतीय कर्णशूल हर तीक्ष्ण—कुसुम का स्वस्थ लहसुन का छर्क, सदा के दन्ते का छर्क, छतुरे के पत्तों का रस प्रत्येक १२०-१३० डाल, सेंधागुण ६० टोल, सभी दवाओं को एक में बिलाकर छत्रों १०२ ग्राम सरसों का तेल डाल दें। एक कढ़ाही में अम्लानन्द लांच से पकावें, जब तेल घाय रह जाय तो, उतारकर छत्रों की बीसी में भर लें। कर्णशूल पर १-४ घंटे बाद डालें ही तत्काल शान्त होता है। अन्य कर्ण रोगों पर भी प्राणु-फलदायी योग है।

३. नेत्रशूल—(१) भारतीय नेत्र शिथु—नीला बोया २ रत्ती, पिपरमेंट १/२ रत्ती, भीमरानी कपूर १/२ रत्ती, एकोपलेबिन २ रत्ती, मोरिफ एडिड १ रत्ती, ग्लिसरीन १ चोला, लकं मुलाब १० टोला। उपर्युक्त दवाओं को क्रम से एक छत्र में बिलाकर खरस में घुटाई करें। जब दवा एकदिवस हो जाय तो दो परत मलमल से छानकर बीसी में भर दें। नेत्रशूल तथा दुखतों आँखों की श्रुतिया दवा है। केवल १ घंटे दवा डालनी चाहिए।

(२) भारतीय ज्वोतिरत्न शामधी—बाबूहली १/१ किग्राम, कियार १ हाथ, कपूर १ प्राय, पिपरमेंट १ ग्राम। बाधा किग्राम कार्बोसिक को फूटकर ४ किग्राम पानी के साथ पचाव करें। १ दिनों पानी शेष रह जावे पर उतार कर छान लें। फिर एक छत्र में घोड़ा सा स्वाद डालकर केसर की घुटाई करें। दाढ़ में दूध सम्पूर्ण बनाप में बिलाकर खरस से कपूर व पिपरमेंट डाल दें, जब गन्धक एक दिवस हो जाय तो, छत्रों को एक बीसी में भर लें। नेत्रशूल पर १ घंटे बाद डालें ही तत्काल शान्त होता है। अन्य नेत्र रोगों पर भी इसका प्रयोग लाभप्रद प्रिप्त हुआ है।

४. एयरशूल—भारतीय कृषिदन्त शिथु—तामाम्-छत्रा दोनों में पीछे लप जाने से भयंकर दर्द उत्पन्न होता है। छेदी कवस्था से निम्नलिखित औषधियों का प्रयोग वायुशूलदायी है। ऐसीकाष्ट लिप्रट १ लोहा, क्रिओजो १/२ लोहा, लौक छा हैस १/२ लोहा, त्रैलोक दवा बिला कर १ बीसी में रखें, दाढ़ के दर्द से छत्रों के काटे से छत्रों, बीसातिश्रुति दाढ़ दर्द कीक होगा।

५. उदरशूल—भारतीय उदरशूलशिक कर्णशूल—खफीन १/२ रत्ती, कपूर १ रत्ती, जाने का सूजा चूना २ रत्ती। सबको बिलाकर कर्णशूल में भर लें। भयंकर से भयंकर उदरशूल में १-१ कर्णशूल पुनः पुनः पानी के साथ १-१ घण्टे के अन्तर से दें। ३ यात्रा में उदरशूल समाप्त हो जाएगा।

६. एडिशूल—भारतीय वातावरि तन—(बाबू-जन्म कटि एवं पाँठवः मुक्त पर) शामधी—तिल का तेल १ किग्राम, तासीन का तेल ५०० ग्राम, कार्बोसिक

परिच्छ ५० ग्राम, कपूर की छली ५० ग्राम ।

निर्माण विधि—कार्बोलिङ्ग एक्विड और कपूर को एक जगह खरब कर ले । दोनों द्रव में शीशीर बाँधें । जब एक शीशी में डिल का टीक, कार्बोनिंग का टीक डालकर कपूर तथा कार्बोलिङ्ग का मिश्रण डाल दें । बाह्यरि लेव तैयार हो गया । कड़ि छहिल्ल समस्त बाहु निकालें वे इसकी मालिश से सब बीम शान्त होता है ।

७. शिरःशूल—भारतीय शिरःशूलान्तक घास—विन-स्वेन्ड १ लीला, कपूर १ माथा, दावलीनी का तैल ३ माथा, इलायची का तैल १॥ माथा, बाँस का तैल १॥ माथा ।

विधीय विधि—गुहे दोनों घुली जीपधियों को खरब में पीठ से । लवरे १२ दोला बैसजीन मिला दें तथा एक दिव कर दें । फिर सभी घासों को बिलकर मोड़कर एक दिव कर दें । छहपरांत चीनें सुह की शीशी में भर कर रख दें ।

शिरःशूल में जोड़ी घासों में मालिश करने से सब बीमविशीम अन्त होता है । इसका प्रयोग घण्ट घण्टे पर नी निश्चायपूर्वक किया जा सकता है । यह केवल प्राचीन प्रयोग की घास है ।

८. अक्षरहीन्य शूल—भारतीय मूत्र छण्डारि घूर्ण—शीतलनीमी, अन्धन घुरा, सल जिरोवा, छोटी इलायची, कुछ बंजलोक्त सभी घासों का समान भाग घूर्ण तैयार करें । अक्षरही के कारण पैदा होवे हैं चर्करा सब होंवे पर ४ माथा की घास फाँक कर लवरे से बाँध या टापी का घूँट पीये । बीम सब शान्त होवा । पैसाय में अक्ष होवे पर ४ रती फजनीयोरा घूर्ण की एक माथा में पिचाने से अक्ष बीम शान्त होवी है ।

९. हृदयशूल—भारतीय हृदय सुवान्तक गटी—स्वर्ण माक्षिक अन्ध, पीह मरन, अन्नक अन्ध, दशवीकन, विद्याजीव, संगमाय विरर घूर्ण कर दें, छुपराण अर्धुव की छाल के ब्याय की आवना देकर २-२ रती की गोक्षीय ब्याले तथा छाया में सुखा लें । १-१ लीली द्रि में १ बाँस उन्न लव या छुपराण जोड़कर के साढ़ से हृदय का सब बीम बन्त होवा है ।

१०. हेजा—हृदय का अक्षरहीन्य का अक्षरहीन्य हृदय

अने दोषियों के लिये बनाते हैं । विधि निम्न है—

भारतीय अक्षर हीरा—अन्ध अक्षरहीन्य, कपूर, विन-स्वेन्ड १५-२५ ग्राम, इलायची का तैल, दावलीनी का तैल, बाँस का तैल, दावाय तैल मरिड १०-१० ग्राम । सबको १ शीशी में डालकर १२ निमट हिलावे रहें । छह पिचरर अक्षरहीन्य की अक्षरहीन्य घास बाँधनी । यह हृदय की अक्षरहीन्य है । २ से ४ घूर्ण दवा से छालकर रोधी को विपदना दें । हृदय की अक्षरहीन्य, दक्ष, घरोड़, वैवीकी में बीम आराम होवा है । यह दवा शिर ददं, पाँट ददं, बुजरीय काहि रोगों में अक्षरहीन्य गुणकारी है ।

११. दाद की घास—भारतीय दादघृण विध—दावला घार अक्षरहीन्य, वैवीनिय, हृदय, पुजिया १-१ लीला, कपूर ५ माथा, पिचर १ लीला, छुलना १ लीला सबका बलपुत घूर्ण देकर पंचजीन २० घाव से घुलाई कर एक दिव कर दें । यह दादवाञ्छ अक्षरहीन्य है । दाद के स्वाय पर इसको ५ निमट रगड़ें, दाद बीम बन्त होवी ।

१२. अक्षरहीन्य—भारतीय अक्षरहीन्य विध—गटी का तैल ५ लीला निकर बाँध पर सब कहे, अक्षरहीन्य १ लीला मीन, १ माथा कपूर डाल दें, सब दोरी पीये गल बाँध ली नीचे उकार लें बाँस सपेला, गोक्षि एक्विड, बाँस, घुद्रीन्य १-१ लीला का भारीक घूर्ण मिलाकर मलहव दवावे । सब हृदय स्वाय पर दव दवा का लेव करवे से सब बीम शान्त होवी है तथा घाव भी घटत भवता है ।

१३. छुपरा खाती की घास—भारतीय अक्षरहीन्य घर्ण—विपराणुष, छोटी पीकन, काकड़ाहिजी, सकेर इलायची, मुधेजी, घुपराणा, दक्ष अक्षरहीन्य १-१ लीला । घाव के बड़े बत्ते १०, सबको २ किताय पापी से पकायें । दावा घापी १ किताय रटु जाने पर उदार कर छाव लें । इससे १/२ किताय सदाय मिला दें और छोटी से छर दें ।

१ से ५ वर्ष तक उन्न के अक्षरहीन्य की १ से २ चम्मच दें । ५ से १२ वर्ष तक के अक्षरहीन्य को १ से ५ चम्मच दें । १५-४ घुपराण में ही अक्षरहीन्य दावली के दाद का हो जावे है ।

१४. सभी प्रकार की दावली के विर घास—विपराणुष १५९ पर दें ।

शूलहर प्रयोग

बेयरल द्वारा रक्षा मिश्र माधुमेदाचार्य

शिरशूल व विच्छू शूल पर—प्रतिश्याय के कारण साधारण ज्वर एवं शिरशूल अर्धमिश्र धीरे प्रतिश्याय में निम्न प्रयोग तत्क्षण लाभप्रद है—

नौछादर, कपूर, चूनाकली का कार्बोसि लोटा १-१ भाग, हलायनी तेल १० बूँद, सब द्रव्य को एकत्र एक गीली में घुसकर हिलाकर एक हिल कर ले। मजबूत कार्क लगा शीशी का मुख बन्द कर रखें। आवश्यकतानुसार हाथ से एक तासा मुख बन्दकर दूसरे नासा (नाक) का खुख के सूँघते ही शिर दर्द नाशक।

२. नैब्रिक शूल या तृणज्वर शिरः शूल—निवाकान २ भाग, टारट्रिक मिम्बू सत्त १ भाग मिलाकर खाकर गरम पानी पियो। शूल (दर्द) तुरन्त-साफ। अजीर्ण का एवं सभी उदर वायु शूल पर उपयोगी है।

३. प्रबल उदरशूल के समय चूना हींग भाग, कासा नमक १ भाग खोलता पानी घोलकर पीने को दो।

४. प्रतिश्याय काश, ज्वर शिरशूल में गोदन्ता भस्म १ भाग, तारदीय लक्ष्मीविलास रत्न १ गोली, दोनों निष्पन्न खाकर पानी या चाय पीले। एक घण्टा में तीनों आफ या पानी पर घर चकले।

५. मलहम-शिरशूल सर्दी ज्वर (प्रतिश्याय)—पेपरमेन्ट, कपूर, सत्त अजयश्मन १-१ भाग, दाहिंसीनी तेल आधा भाग, बेसलीन ४ भाग में मिलाकर ललाट (शिर) में मलहम घिसने से दर्द शान्त होगा।

६. हृदयशूल—हृदयार्णव रस १ गोली अर्जुन (कहुआ) के छाल का दवाय साथ दें। अथवा केवल अर्जुन छाल का भाड़ा मधु के साथ पाने से हृदयशूल तत्क्षण नष्ट होगा।

७. दन्तशूल—लीन की नैन या चूर्ण कपूर दोनों दन्तशूल स्थान पर प्रयोग से तत्क्षण दन्तशूल में शान्ति।

८. रक्तच्छाद—किटकिरी का चूर्ण २ भाग, ताका रस (क्याय) ४० ग्राम पीने से तत्क्षण रक्तच्छाद बन्द होगा। किटकिरी चूर्ण घुरक के गेंदा या हुकरीया के रस का पट्टी देने से बाहर का रक्तच्छाद रक्तच्छाद बन्द होगा।

९. पश्चिमवर्ग—भाज से छलछे हों जैसे स्वाभ पर पानी का प्रयोग न करें। तीली (अणवी) के तेल में चूना का नियम। दाही देकर पीकर जैसे स्थान पर प्रयोग करें। जलद पीना सब ठीक होगा। जैसे स्थान पर आखू पीकर तेल से, स्वारथाका सूदा की पट्टी दें।

१०. हिचकी में—हींग छड़द की सूनी तासारन्ध्र से दें। नमक जिह्वा पर रख मिम्बू का रस निचोड़ दें।

—श्री द्वारा रक्षा मिश्र माधुमेदाचार्य
बेध देता खंभ, पो. कोडों (नवादा), बिहार।

★ पृष्ठ २४१ का शेषांश

हर पेय—अहसा शुष्क पत्ता ०० ग्राम, मुलहठी १५ ग्राम, सो. ०० ग्राम, कालीमिर्च ४ ग्राम, पीपल छोटी ३ ग्राम, नमक २ ग्राम, मिर्चा १ पाय (२५० ग्राम), पिपरमेन्ट ३ रत्ती। सभी काष्ठ औषधियों को कूटकर १ किताब जल में ओढ़ा दें। चतुर्थीय शेष रह जाने पर छान लें और मिथी खादकर अग्नि पर मन्द मन्द आंच से पकावें, बाजनी दम जाने पर अन्य दवाओं का बासीक चूर्ण डाल दें। हर पेय को १-२ घन्टा दिन में ३ बार देने से सब प्रकार की खासी शीघ्र नष्ट होती है। ★

विभिन्न शूल तथा तात्कालिक चिकित्सा

बैद्य मिश्रीलाल गुप्त इच्छावरि, भारतीय चिकित्सालय, मु०पो० बाण्टा (तीहोर) म०प्र०

• • • • •

शिरशूल के लिए निम्न प्रयोग सभी प्रकार के शूल में लाभदायक होंगे—

(१) गोदन्ती भस्म ३/४ ग्राम शुद्ध घृत एवं मधु से दिन में ३ बार प्रयोग करें।

(२) नवसावर और खाने का सूना मिठाकर उसमें २-४ रत्ती देशी कपूर मिला गोशी में रखकर फार्क लगाते हैं उसमें तीस घंटे पैदा होगी। उसे २-४ बार घुसाने से शुरन्त लाभ मिलेगा।

(३) अर्वाभिषेदक शिरशूल के लिये एक मावे और जवकर के पेड़ में १ रत्ती देशी कपूर मिलाकर सुयोध्य से पूर्व नित्य खिलाने से शूल मष्ट हो जाता है।

(४) सुगन्धित शिरोरोग में गर्म दूध में घृत विलाकर पिलाए तथा शुद्ध घृत की जसेबियां, मालपुए खिलायें। जबरन लाभ होगा।

(५) मोड़ासा श्वासकूठार रस, कपूर, केशर और बिबी की चकरी के दूध में पीसकर नस्य देने से तात्काल शूल शान्त होता है।

हृदयशूल—

(१) मृगशृङ्ग भस्म ४ रत्ती गाय के एक चम्मच गाय के घृत में मिलाकर खिलाने से हृदयशूल शुरन्त अच्छा होता है।

(२) जड़ून की छाल को गोघृत से मिसाकर बनावे इस घृत के मिलाने से हृदय का शूल ठीक होता है।

उदरशूल—

(१) शूल वज्रणी बंटी २ गोली क्षणमूल श्वाय जववा कुमायसिव के साथ दिन में ३ बार दिया जाए। पेट पर महानारायण तैल का मर्दन करे जववा गुदा में बिक्कारी से लगावे और गर्म पानी से सेक करे।

(२) पीपर, कुटकी, चिरायता, हरड़ और एचवा, समान भाग लें और पानी में पीसकर गर्म करें, सारे पेट पर गाढ़ा गाढ़ा लेप कर दें। इससे सभी प्रकार के

शूल में लाभ होगा। साथ ही एक-दो पतले दस्त भी धाकर शूल शान्त हो जाएगा।

(३) कुमिज्ज्व शूल में एरण्ड स्नेह का जुलाव लेकर कुमि मुद्गर रस २ गोली दिन में ३ बार दें तथा त्रिड-क्वारिष्ट ४ चम्मच समान जल मिलाकर भोजनोत्तर दें। साथ ही शूल वज्रणी २ बटी गर्म जल से दो बार दें।

(४) प्रत्येक उदरशूल में वायु की प्रधानता रहती है अतः वायु पर नियन्त्रण करने वाले प्रयोग लाभदायक होते हैं। शूल रोग में हींग का प्रयोग करना चाहिये साथ ही धावश्यकतानुसार वमन, विरेचन, स्वेदन आदि भी होना आवश्यक है। दो दल वाले कवाज नहीं देना चाहिये।

विभिन्न रक्तलाव तथा उनकी तात्कालिक चिकित्सा—

(१) गेरू, राख सफेद, दम्भूल खखवेन, बेख अंजु-संगजराहत, वंसजोचन, कहरवाशमई, दाने दलायची समान भाग कूटपीस कपड़छान कर रखें। मात्रा ३ से ५ माशा जल के साथ या शर्वत अजुवार के साथ दिन में ३-४ मात्रा देने से शरीर के किसी भी भाग से होने वाला रक्तप्रवाह ३-३ दिन से कम में ही बन्द हो जाता है। रक्ताशं, रक्तप्रदर, नकसीर आदि में अद्वितीय है।

(२) कहरवा शमई पिण्डी २ रत्ती, पंशलोचन २ रत्ती, लाक्षा ४ रत्ती, दाने इलायची १ रत्ती, कामदुधा (मुक्ताहीन) १ रत्ती, नागकेसर असली २ रत्ती समान मिलाकर ४-४ घण्टे से देने में रक्तावरोध होता है।

(३) रक्तप्रवाह के स्थान पर शुद्ध स्फटिका ३ माशा डालकर उसमें रुई का फाया लगा देने से रक्तप्रवाह बन्द हो जाता है।

विभिन्न रोगों की तात्कालिक चिकित्सा

तमक श्वास—

(१) गारियल का १ गोला लेकर छोड़ा सा छेद करें

धीरे उसमें ५० ग्राम हल्का चूर्ण मस्कर मुंह मन्द कर दें, इसके बाद रथ पर कढ़विही रथ कुजालों। सुन्दर पर छिड़ पकालें, जब पूरा पचये उसे एक छत्र दें तो यह पोषका वच. पायेगा। इसमें पीसकर बना है हूरा कुकवा कुछ मिठाकर १-१ छोटा छिंटक बना लें। १ मास १ छत्र वन पीछे हूरा से छिड़े रहें। ईश्वर से काहा हो उमूल हवा से नष्ट हो जायेगा।

सर्प संश—

(१) सेरी को एक कपड़े की थिनी में १ क. पांच दे नीर कहें कि महासजा धीरसिंह जी राघोपद की मान है। कृष्ण हाथ लेना, परन्तु वन जाँचने के साथ ही सहिदे-गन्तरु दिन सीधी की सुविधा ही कहें कि इन बहुत दिनों के गहरी माफ़स मसाद बढ़ावे। नीर वन पर पचकर पाये मन्त्रवा पुनः निज प्रधान हो जायेगा। यह सीकरी रोवियों पर अनुष्ठान है।

(२) सर्पसंश के सेरी को जब तक वह होत है ना जाए दीधे निखी पवा प्रयोग करें। मानव पुन १ कि० में २३ ग्राम दाहि कर पदी काकलर उपाधि नीर रख लें। सेरी सेरी सेर से छत्रछि छाधी छत्रछि निखी, पीने के बाद मन्त्र नीर निखन होकर भित बण्ट हो जायेगा। सेरी को रोवि नहीं दे।

* * * पूरुहुर योग * * *

का० महाजनर विपाठी के १०/१ पासीलोता, पाकालसी।

विशेष—सिखरी (Five leaved oshro) की ५-७ बसियों के साथ एक पत्ता कादीबिच को पीसकर कपड़े में रखकर रथ निमोड़ दें। इस रथ की रो-रो हूँ नाक में छोड़ें, कुछ दिने जाय सेरी छत्रछिदिखाई देगा।

कर्म भूय—इदि बसिबिजाए जवित हो को छत्रछि खणुन द्वारा पकावे पने रथ की रो-रो हूँ छोड़ें, बाहर से रुई का फहा लगा दें, जिससे फाय है हूँ का प्रवेश न हो। ध्यान रहें कि रेल छोटरी से पहले काय को बांध करालें।

दन्धसूत्र—मोससिरी की छात्र या फाहा एकादे समय उसमें १ रती मकीन नीर १ मासा फिडकरी छात्र दें, तीयार होध पर छात्र दें नीर मुह-पुने काड़े की रुई देर तक सुख से चबाते रहें, सरलाव रुद्ध हूर होगा।

सासावत रक्तसाय—अचार का फुन नीर हूर को एक साथ पीसकर उठ रस को पीने के लिए दें। रत्न पर मुसाकर दिर को पीचा कर दें। बाबा पर बक रहें। सज भर में रक्तसाय मन्द होगा।

अंशुधात—यू वनने पर सेरी को पिआम दें। पीने

के लिए प्याज, मोदीना, धाव इनकी पीसकर पना बनायें। इसमें गुगा हुआ नीरा, फाला कमक, छोटी इलायची पीसकर छात्रें। इसकी पीने के लिए दे। मुसाव का इन छत्रछि के लिए दें। साथ में प्रवाल थिनी या मुकाथिनी की १-१ रती की साथ मन्त्रन के साथ ४-४ थ्रष्ट से पाटवे को दें। मीजव न तरल पदार्थ ही अधिक दें। मीज साथ होकर मक्ति प्राप्त होती है।

सर्पसंश—इसमें दण्ड स्यात पर नर-मूत्र न कपडा विसीकर २ रती और ५-५ मिन्ट पर सेरी की १-१ बस्यन तरलप पिताय, कुछ ही मिनटों में सेरी सुख का मन्त्र मन्त्र करन लगता है।

अन्य रक्तसंश—शुद्ध मस्कर ३ रती, मनुपान-मुह, सहकुप, छत्रछि का रस, गह्वर इन सब को मिलकर ५ बसियों की बनायें। १ छोटा हूँ उक्त दवा की मिठा-कर दें। सहान के छत्र में पिपयामुला पवा बड़ी इलायची का काड़ा पीने को दें। यह क्रम ४-४ थ्रष्ट में जाय रहें, पहले ही दिन सेरी सहत मिलेगी।

विच्छेदसूत्र का अनुसन्धान उपचार

वैद्य-विश्वम्भर व्यास गोपाल १३६-वी नन्दान महारोग (रकाद्वयल पुन के मीचे), लखनऊ ।

महर्षि सुश्रुत ने लक्षणानुसार ३० प्रकार के विच्छेदों के ठंठ द्वारा विष का अस्त्रेण मितता है—

वृश्चिक (१० भेद)

प्रकार—मृन्द विष के बारह प्रकार

कारण—मोहर एवं उपलों द्वारा उद्भूत

लक्षण—फोले, श्वेत, फाड़े, रुखा, चित्तक-

बरे, रोख धावे, बहु उन्ध्र वाले,

कास और फोके रक्त के पेट वाले

होते हैं ।

पर्व—महत पर्व पूंछ में होते हैं ।

मध्य विष के तीन प्रकार—

हंट और जकड़ी द्वारा उद्भूत एवं के मृत संघ या उपदंष्ट्र प्रजाती है

दूध वन, फाड़े और धावे, लाल, फाड़े या श्वेत उदर के

तीन पर्व घूरे, तीक्ष्ण विष

लिपित होते हैं ।

पूँछ—तीन पर्व पूंछ में होते हैं । पूँछ में सुगन्ध के वस्तुकार १ पर्व होता है

उपविष के पञ्चदश प्रकार होते हैं

विच्छेद के पूंछ में उपरचत पर्व के ऊपर तुकीला काटा रहता है और हवा मात्र जगने पर तुल्य कांटा चुनो देता है बिछे विष दंष्ट्र स्थान पर फैलने लगता है । पर्व को मुष्ट या छाज भी कहते हैं ।

लक्षण—कांटा छिड़ने पर अजन और पीड़ा होती है जो असाध्य और उल्टा पनल को छहर के साथ उड़फाये जाती होती है । मसाल है—“संघ का कांटा छोड़े और विच्छेद का धार रोये ।” विच्छेद द्वारा ठंठ पैद्ये पर वेदना इसकी है ही होती है कि उठते-वैठते, सोते, उठते ही भीखता है, व्याकुलता घान्न नहीं होती है । विच्छेद विष तीव्र होता है । कठिब के सम जलन ही, जहर सब बढ़ता जाता है । इस में दंष्ट्रस्थान पर कालिका स्थिर हो जाती है । घुमना, खरता का मरीच होता है । हृत्पर्व में दंष्ट्र होते पर वेदना हृत्पर्व की ओर रक्त प्रसव के साथ बढ़ती है ।

चिकित्सा—विच्छेद के दोष में अन्तस्त्रय के वस्तुकार कई प्रकार के रवेद, घूघ्र, और पायाये पाये हैं तथा कई प्रकार के वेद्य (कोटी करकर सब गाढ़ा खर्बत, अल्प भाग बोनी करकर हृत्पर्व में कासकर पिङ्गवा, सुद के गाढ़े खर्बत में चातुर्वर्ति, दासकीनी, इजायकी छोटी, नाप-केसर और शैनापत) का प्रयोग करकर चिकित्सा । विच्छेद

विष अमल प्रतिक्रिया का होता है अतः मासीय द्रव्यों का प्रयोग भी करना पड़ता है । इसके अर्थात् अत्रिष काष्ठ में संश्लेषण तब्य भी उपयोगी है ।

घृणन, घूघ्र, मोर एवं पुरों के पक्ष, सैद्यव नमक, तेल और धी के द्वारा घुंघा देना । (मु. प्र.-६)

स्वेदन—(१) पोरु का ताजा निजाला तिल तेल सफाकर गुना और तीव्र दमक को पोछती से पीक करना । (२) मोस दिवाले पर बचे खोखा का जला घुंघा देना सुगन्ध लाभप्रद है । (३) हल्दी की घूसी देना ।

लेपन—(१) हल्दी, सैद्यव, पिङ्गवा (अपि, लौठ, पिप्पली, कालीमिर्च), चिरस के फूल को पीस लेप करें । (२) दधाना-उठनीय या अपराजिता के पत्तों की छत्ती तब्य जब लेप और जलाये भी । (३) जयपाद (जलाछ छोटा) के पीप या मिर्चि पत्ती में चिकन लेप करें । (४) उद्यानापी (बकवा, कन्वा) का स्वेदन या तेल डराये । (५) कर्पू वृक्ष (गदार, बकज्जा का छुंछ) उपकथे (विच्छेद, पर्व, विष, एवं मधुगन्दी दंष्ट्र पर भी), (६) पक्षी का हृत्पर्व या बीज चिकन लेप करें, (७) पक्षाक्ष बीज कर्पू हृत्पर्व में चिकन लेप करें, (८) दादकीनी हृत्पर्व १ छोटा में कपूर और दादकीनी एडिठ १-३ माया मिला लेप करता, (९) घातुन या

गन्ने के सिरके का लेप का हल्दी का घुंघा देना, (१०) हाथी पीस घास का स्वरस या जलोढ़ ५५ पीस चटनी या लवामार्ग की जड़ की चटनी पीस लेप करना तथा गुग्गुलु का घुंघा देना, (११) मूली पीस नमक मिखा लेप करना, (१२) हरताल, मीनक्षित, नौसादर जल में घिस लेप करना, (१३) संखिया जल में घिस लेप करना, (१४) चुझाया हुआ घुंघा, नौसादर तथा फलमी गोरा जल में पीस लेप करना, (१५) लाल पुटाण (कुओं में डाली जाने वाली दवा) का चूर्ण एक घुटकी दश स्थान पर रखकर नीसू रस या टाटरिक एसिड या साइट्रिक एसिड चौथाई घुटकी ऊपर रखकर एक-दो बूँद पानी डाल देना, एक फुदकन के साथ विष निमूल होता है। या नमक का घोल लान्ध में १-१ बूँद डालना।

इस प्रकार दादी-नानी के लटकों और पंचयरी के प्रयोग में महर्षि सुश्रुत के समय या और पहिले से प्रयोग होते रहे हैं पर मेरे अपने निजी प्रयोग में होम्योपैथिक

का आर्सेनिक प्रस्वम ३० की एक मात्रा ३-४ गोली खिलाना माय विच्छिन्न विष निमूल करने में आवृष्ट्य उत्पन्न करती है। वैद्य वन्धु एक बार उपयोग कर दें तो अन्य औषधियाँ कभी भी न छुँवेंगे। ऐसा मेरा बख्त विपवास है।

इसी प्रकार दाग से जलसे पर केन्थारिस १० का आन्तरिक सेवन तथा केन्थारिस (तेलकी मक्खी) Q का दश प्रतिशत जल या तैल में घोल बना पट्टी रखना एक आदुर्गम का करिश्मा बन अति है।

योग में अगमार्ग का तैल (लटजीरा काट उबाव, छालछील जल में पीस घोल बना तैल डाल, सिद्ध कर तैल मात्र) लगाना, जलन और जलने पर चमत्कारी प्रयोग है।

जैसे रास का चूर्ण बीसलीन में मोटकर (बीसलीन दस गुनी हो) या सरसों के तैल द्वारा तमक के बोल की पट्टी रखना जलन और जलने पर अश्वीर कार्य करते हैं।

—५५—

शिरः शूल

देव प्रदीप नारायण आयुर्वेद रत्न, विशारद, गिहार आयुर्वेदिक फार्मसी, कुशापी (गया)

श्रोतस अवरोध हो आने के कारण शिरःशूल आरम्भ होता है। अधिकतर प्रतिश्याय काल में शूलशायक अंग्रेजी दवा खाकर लोग प्रतिश्याय और शिरःशूल से छुटकारा पाना चाहते हैं परन्तु इससे श्रोतों में कफ अवरोध हो जाता है। इसके लिए निम्नलिखित उपचार अपेक्षित है।

(१) गोदन्ती भस्म ४-४ रत्ती, मिर्ची और घी के साथ प्रातः सायं।

(२) पड़विन्दु तैल दोनों नासार्न्ध्रों में दिन भर में ३ बार डालें जिससे नासार्न्ध्र शीत स्थित हो जाय। ३ दिन के बाद देवदासी की पानी में फुलाकर दोनों नाक के छिद्रों में डाल दें जिससे पूरा शिरोविरेचन हो जाय। भयंकर सर्दी हो जाएगी। कण्ठ-गला सर्दी से भरभराने लगेगा। पकड़ाने की जरूरत नहीं। दिन भर में ठीक हो जाएगा। इस प्रकार औषधि सेवनकाल में रात्रि में छोटे

समय पंचसकार चूर्ण खाकर कौण्ड-शुद्धि भी कराते जाएं। कोई गर्म औषधि सेवन न करें। माथे का जाल छोटा कराकर पड़विन्दु तैल की मालिश दो बार करावें। इस प्रकार आयुर्वेदीय औषधि उपचार से शिरःशूल बहुत शीघ्र वाराम हो जाता है। यह योग सहस्रों अनुभूत है।
घुञ्जिक दश शूल—

(१) दश स्थान पर तारपीन का तैल बई में अगार कर रख दें। इससे पीड़ा शमन हो जायेगा।

(२) यदि शरीर से पसीना आ रहा हो और रोगी व्याकुलता अनुभव कर रहा हो तथा शरीर में कंपन हो रहा हो तो उसे २-२ रत्ती समोर पन्नग रस पात और मधु के साथ देना चाहिए।

(३) सूरण (ओल) को पीसकर दश स्थान पर लेप कर दें। उससे बहुत जल्द ठीक हो जाएगा। *

दन्त शूल की

आन्तरिक चिकित्सा

बैद्य शोभन वसाणी, श्री अशोक आरंभिक

ज्वर, गुड जैसे अतिमधुर पदार्थ, वनसाति श्री सेनाई शर्मा मधुर मिठाइयाँ अधिक और बार-बार नहीं खाता चाहिए। यदि खाना भी पड़े तो तत्पश्चात् नमक मिश्रित पानी का कुल्ला करके दाँत को साफ करना चाहिये। गरम, चाम, पान, तम्बाकू इत्यादि व्यसन दाँत को बिगाड़ते हैं। दूध का फायसी उपयोग करने से दाँत कमजोर पड़ जाते हैं। अतिशीत या अति गरम वस्तु खाने में और उसमें भी ठंडी गरम वस्तु का ऊपराऊपरी तुरन्त जाने से मसूढ़े की निकृति होती है जैसे कि गरम ना ठहरा पानी पीकर ऊपर अति गरम चाम पीने से दाँत की रक्त नाहिनियों की तुरन्त संकोच विलम्ब की प्रक्रिया होने से उनकी विकृतियाँ होती हैं। आलसीन जैसे दीर्घ नाक वाले अर्थात् नुकीली नसु से दाँत छोड़ने से दाँत खोखला होकर दाँत अधिक मड़ते हैं। शीत जल बारम्बार पीने से दाँत बिगड़ते हैं। चाय, तंबू, जलीन या कबज रहने से भी दाँत बिगड़ते हैं। नम, बरगद, काकन या बबूल जैसे कट, तिबत, कपूर रस वाले ताजा दाँत न करने से दाँत के रोगों को न्यूनतम मिलता है।

दाँत के मिश्रित रोग हैं। उसमें भी दाँत कई अथवा दन्तशूल तो माणुकागी चिकित्सा योग्य रोग है। दाँत अथवा दाँत में क्षमि होने से, खोखला होने से, गलत होने से अथवा वेदना के कारण रोगी अन्तर्जो जाता है तथा बारम्बार की नींद भी हराम हो जाती है। जा-पी नहीं सकता है। तुरन्त आराम मिले इस हेतु से दन्तशूल का रोगी चिकित्सालय की ओर दौड़ता है। अथवा चिकित्सक की तरफ ही बुलाता है।

दन्तपाक में शोध उत्पन्न होता है। पत रहता है।

ऐसा लवकारा अथवा चसका मारता है। पूर्य या रक्त भी आता है। जबकि दन्त शूल में दाँत खोखली हो जाती हैं। आहार भर जाने के कारण आहार दाँत के गर्त में सड़ता है जिसके परिणाम स्वरूप गुल उत्पन्न होता है। शीतकाल में विशेष दुःखता है। शीत जल दाँत के गर्त में जाने से अथवा वेदना होती है तथा दन्तहर्ष भी होता है। दाँत काटा हो जाता है।

दन्तशूल की आन्तरिक चिकित्सा करना अतिवार्ध है। फिर भी इसकी विरकाय चिकित्सा भी करना अत्यन्त आवश्यक है। तब ही सड़े हुए दाँत तथा हिलने वाले दाँत भी किसी निष्णात दन्त वैद्य से निकलवाना हो सर्वोत्तम इलाज है।

दन्तशूल का स्वावलम्बी उपाय निम्न लिखित है—

१—तत्काल ही दाँत के दुःख या चूर्ण को दाँत के खोखले भाग में भरना चाहिए। हींग के तिलयन से खोखले भागों पर दाँत में रखना चाहिए। पीछी से घिसना चाहिए या बाहर के प्रदेय में घोष हो तो हींग को पानी में गिलाकर गरम करके लेप करना चाहिए।

२—लवण अजगयन (अलमोदा), बवा, पिप्पली तज, इमारो धन, इत्यादि दाँत पर रखना चाहिए।

३—अफीम मिल सकती हो उसको खोखले भाग में रखकर लाताना बाहर निकालना चाहिए। अफीम का उपयोग अति अल्प मात्रा में बहुत ही सावधानीपूर्वक करना चाहिए क्योंकि यह विष है।

४—तद्विष, अजगयन (अलमोदा) पिप्पली, हींग आदि का तैयार अर्क हो तो उसका (गड़प) करावे।

५—अफीम यदि तैयार नामक क्षोषि बाजार में तैयार

मिलती है। इस परिमेदावि हेल का कुल्ला कराने तथा दई में भिषोंकर दांत के खोलने भाग में रखें। इसे गरम पानी में मिलाकर कुल्ला करने या यंत्रण घाटन कराये। इस तैल के मज्जा में विश्व तैल का उपयोग कर सकते हैं।

१-त्रिफला, विडंग, घृत छिद्रकरी, शुद्ध टंकण तथा धीम के रस से कुल्ला (गंधूद) कराया चाहिए।

७- कपूर हिंगु बटी साधार में मिश्रित है उसे साफ दांत के खोलने भाग में रखने से दन्तदुख से छिद्र जाय होता है।

उपर्युक्त सभी उपायों से अथवा, साधुदासी और होनेवा के लिए जाकरासे निम्नलिखित प्रयोग है। साधव सम्मन रोगियों को यह प्रयोग प्रयोग करना चाहिए—

भाटा (यैणव) के जैसे पत्र, फल, फूल, वाली भट-कटैया सर्वत्र उत्पन्न होती है जिसे संस्कृत में संस्कारो, हिन्दी में भटकटैया, फुलझरी में मोगरिंगी तथा संतैली से यलो-वेरीड वाइट शोड (Yellow-Reddied Night Shade) कहते हैं। गर्मी की ऋतु में इसके फल पड़ते हैं। पीला पत्रा हुआ फल फुलाकर या जादूला वाला हो तो उससे से धीम निकालकर तैल निम्नित करना चाहिए। तैल में चर्मप, कर्पूर, निम्ब तैल उत्तम है। इस तैल को मिलाया जाय तो जलित उत्तम है। एक छोटी सी गणदी

लेकर उसको उल्टी रखकर उसके निचली सतह बर्षा तले (पैरे) से १ इंच व्यास का एक गोला छिद्र करना चाहिए। गणदी के बगल में किसी भी जगह २ या ३ इंच व्यास और १ इंच चौड़ा एक सम्मनोत्त छिद्र करें। तत्पश्चात् उस गणदी को पानी से अच्छी धोई से धोई रखना चाहिए। एक लोहे की कटछड़ी (कटछुल) में निक्षुब्ध अग्नि रखकर उस पर बंस वाला बीज बाव-गणद्वानुसार रखकर जब धुंधी विकसले सरे तब पुराने उसे सम्मनोत्त दावे छिद्र से कटछुल को पणदी में प्रवेश कराया चाहिए। ऊपर से सोल छिद्र से जब तक धुंधी निकले तब तक छिद्र पर घुंघु खोलकर दब करके हुए दांव को धूली देनी चाहिए। घुंघु के दास-पास कपड़ा रखें। जिससे धुंधी धकार व निकल जाय।

पाँच-घल पिनट धुंधी देखे से तथा साक्षात्ता बाह्य विकलदी से भयङ्कर घतशूल भी अवश्य मिलता है। एवम उतरती है। इस प्रकार २-२ बार दुबले हुए दांव को धूली देखे से जितने ही रोगियों को जीवन भर दन्त शूल से मुक्ति मिलती है। साक्षात्ता पड़ने से अग्नि दूध न जाय इसका ध्याय चिकित्सक को रखना चाहिए। रोगी की घात, जाँघ जो धुंधी से बचावे। उपरोक्त दोनों साधनानियां निश्चितक को रखना अनिवार्य है।

—सद्यः चिकित्सा से साधार।

गुग्गुली-शूल में ज्वर स्नेह

महाकरनाथि क्वाथ में एरण्ड स्नेह को संलपक निवि से छिद्र करने से यह तैयार हो जाता है। यह निम्न एवं रेचक है। इसके एरण्ड स्नेह का रेचक गुण कुछ हीन होजाता है। इस कारण से 'जातहर स्नेह' का प्रयोग अधिक दिनों तक करने पर भी दन्त या मरोह का भय नहीं रहता है।

विधि—एक छोटे बर्तन में एक दूधे चम्मच तल की भासा में जातः और राशि को इसे हल्कनुसार हल में मिलाकर दो या दोसे ही लेप कराये। यह जातशूल को साफ रखता, अन्ना तथा स्निग्धता द्वारा वायु के प्रकोप को समन करता है तथा दाहरोमी की मुख्य चिकित्सा है।

स्व० ० शिव शर्मा आधुनिकवाचार्य
(पद्मनरि के 'वैद्य रोगांक' से उद्धृत)

वृक्कशाला

आचार्य पं. विष्णुनाथ द्विवेदी

निदान—

अधिक तीक्ष्ण, उष्ण-अम्ल व क्षार के सेवन से तथा अधिक द्विदल (दालें) या प्रोटीन के सेवन से आवास तथा अभिघात के कारण वृक्क का रोग हो जाता है।

क्रियाहानि होने पर अनेक रोग जैसे प्रमेह के रोग वृक्क के रोग, रक्तच्छास, पांडुता, स्वेदावरोध, त्वचा की क्रियाहानि अधिक मधुर से बने, मूत्र, मूत्र शर्करा, मूत्रा-मरी तथा हृदय के रोग होने से वृक्क को अधिक कार्य करना पड़ता है।

यह मर्मत्रय (हृदय, मस्तिष्क, वस्ति शिर) में गिना जाता है। जहाँ इसके रुग्ण होने पर हृदय के रोग, मूत्र के रोग, मस्तिष्क के रोग हो जाते हैं। इनका जापस में घनिष्ठ सम्बन्ध है अतः एक के काग होते ही तीनों रुग्ण हो जाते हैं। यह चाहे बांशिक रूप में हो या विशिष्ट रूप में हो।

नवा अन्न कुछ के बने पदार्थ—अधिक आसुस्य, अधिक जला, दुग्ध के बने पदार्थ—दही के बने पदार्थ, मांस का सेवन अधिक करना, शर्बत अधिक पीना, सोडा कार्बोयट पीना, अधिक चाव या काफी का पीना यह सब वृक्क के रोग पैदा करने में सहायक हैं। यों तो इसकी रचना बहुत ने ऐसी बनाई है कि यह रोगी नहीं होते बारी बारी से आराम करते हैं परन्तु अधिक काम होने पर इनमें रोग हो जाते हैं। यों तो प्रमेह इनका प्रधान रोग है। प्रभुत मूत्र होना—आमिस (मंदसा) मूत्र होना, कम मूत्र होना इसके प्रारम्भिक लक्षण हैं।

वृक्ककाम—जब वृक्क की उत्सर्कायें शीघ्रयुक्त हो वय इनमें कम हो, जब अधिक आमिष सेवन से इनके बुध बन्द हो जाये या उत्सर्कायें कम काम करे, जब मनुष्य अधिक द्विदल के बने पदार्थ खाये तो इनका बुध रुग्ण हो जाता है और रक्त छनने का काम कम हो जाता है। अल्बामेह (Albumen Urea) के देर तक बने रहने

व चिकित्सा न करने से। क्षारीय पदार्थ खूना, भूतों अधिक खाने से जी, मटर व बैसन के पदार्थ खाने से कई प्रकार के लक्षण मूत्र में उत्सर्जित होते हैं। क्षारों के उत्सर्जन के वृक्क क्षर्बों, उत्सर्का, व पिरामिडों में (जो वृक्क की रचना के अंश हैं) क्षार संचय होता है तो कालान्तर में वह जम कर धीरे-धीरे शर्करा व बराबर वृद्धि होने पर पयरी के छोटे कण के रूप में जमा होने लगते हैं और मूत्र के साथ उत्सर्जित होते हैं। बड़े होने पर गवीनी में अटक (फंस) जाते हैं और जब गवीनी में पतले भाग में अटक जाते हैं तब भयङ्कर शूल पैदा होता है, छोटे होने पर बराबर प्रवाहिका होने से तीव्र वेदना होती है वृक्काशमरी का रूप धारण जाता है। वेदना के मारे रोगी चिल्लाता है रोता है। यह वेदना गवीनी में रुक जाने से होती है। किन्तु वेदना का ज्ञान कटि, पृष्ठ, वस्ति प्रदेश मूत्रनलिका में अग्रभाग में जात होता है। वेदना के समय रोगी का मुँह चाल हो जाता है, पसीने छूटने लगते हैं और भूच्छित रुक हो जाता है। सेहरा सकेद पौला हो जाता है। यह वृक्काशमरी जनित शूल होता है। वस्ति के रोग होने पर शूल होता है यूरिया के अधिक निकलने, वृक्कशोथ (Nephritis) में भी वेदना होती है। वृक्कशय, वृक्क आघात क्रम में भी शूल होता है। अतः निदान हो जाने पर चिकित्सा उचित होती है।

चिकित्सा—

स्नेहन, स्वेदन, औषधि (संशमन) सद्योगी अर्थात् औषधि प्रधान करना है।

स्नेहन—

(१) वृक्कप्रदेश या वेदनाके प्रदेश पर हिंगुनिगुण तेल या महानारायणतेल की माषिष कर चण्डनैविक विधि से स्वेदन करना होता है। प्रगाढ़ स्वेद तो कुछ ध्यया कम होती है।

(२) एरण्ड मूल—मैंडही के पत्र, घसूर पत्र का कटक बना इसे एरण्ड तेल में गम कर पोटीसी से स्वेद

सामदायक होता है।

(३) गर्म पानी को रबर के थैले में भरकर तारपीन का तेल वेदना स्थान पर लगाकर स्वेद करना चाहिए।
 औषधि—

वेदना हारक, वेदना शामक दवा देने से वेदना कम होजाती है। धीरे-२ गर्मीनी में कण या अशमरी का भाग निकल जाने से दर्द बंद होता है। अहिफेन मिश्रित दवायें या इसके सत्व से बनी औषधियां देने से वेदना शांत होती है।

१. वेदनास्थापन रस—शुद्ध हिगुल, शुद्ध कपूर और शुद्ध अहिफेन समभाग मिलाकर १-१ रत्ती की गोली बनाइये। किसी भी प्रकार की वेदना में १-२ गोली उष्ण जल से दें, दर्द बन्द होगा।

२. वेदना—आज अनेकों द्रव्य बाजार में मिलते हैं। दर्द बन्द होने पर आधुनिक चिकित्सक मारफीन व कोडीन आदि का इन्जेक्शन देते हैं। रोगी बेहोश होकर सो जाता है। पेशी शैथिल्य, शिरा शैथिल्य होकर अशमरी मूत्राशय में पहुँचती है। वेदना शान्त होती है।

स्थायी चिकित्सा—यह मूल बन्धा होने पर भी बार-बार होता है। अतः इसकी चिकित्सा स्थायी की जाती है।



वृक्काशमरी रोगी की छड़े होने की विनिष्ट आकृति

स्थायी चिकित्सा आयुर्वेद की ही होती है। अतः चिकित्सा दर्द बन्द होने के बाद करनी चाहिए।

१. तारकेश्वर रस—२ रत्ती की मात्रा में वरुणादि कषाय ५ तो. के साथ सेवन करें। लगातार सेवन वृक्कशोथ समाप्त होकर प्रथमगी शर्करा बनकर निकल जाती है। मार्ग साफ हो जाता है। (यह रस आप 'निर्गुण आयु० संस्थान' से प्राप्त कर सकते हैं)

२. बदरीपाषाण भस्म—२ रत्ती की मात्रा में गरुणादि कषाय से लगातार २१ दिन या ४१ दिन देवे अशमरी बनना बन्द हो जाती है। वृक्कदोष रहित और छार संग्रह नष्ट हो जाता है।

३. श्वेतपपटी १ माशा, बदरीपाषाण भस्म २ रत्ती की १ मात्रा बनाकर ऐसी दो मात्राएँ नित्य ले गलकर यह जायगी व गर्मीनी से निकल कर वरिष्ठ चली जायगी और मूत्र के साथ बाहर आ जायगी।

यह नं. १-३ के योग बहुत रोगियों पर परीक्षित है। सब योग सूत्रल हैं परन्तु यह सबसे अधिक सूत्रल है।

आयुर्वेद में तीव्र मूत्रल योग नहीं हैं। पंचतुण कषाय वरुणादि कषाय पाषाण भेद रस, पाषाण भेद के मूल का पूर्ण सूत्रल है परन्तु अधिक सूत्रल नहीं है। आधुनिक मूत्रल लैक्सिस के समान कोई योग आयुर्वेद के नहीं ठहरते किन्तु द्विधुण मात्रा में नं. ३ का सूत्रल व पाषाण भेदक है।

४. वृक्कशोथ में वरुणादि कषाय शोथ नाशक सूत्रल है तथा एटीरोप्टिक है। अतः वरुण व मूत्रल रस वृक्क की शक्तिशाली बना सकते हैं।

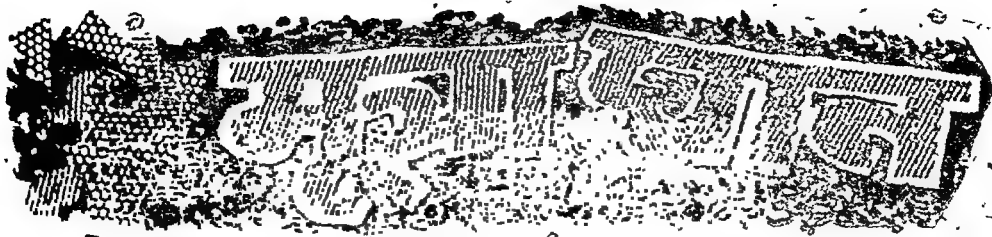
वृक्क की वलदायक दोषहर रस—

(१) वातकुलान्तक रस—१ से ३ रत्ती सबः रसः दायक शोथहर वेदनाहर रस है।

(२) वसंत तिलक—यह वेदनाहर, शोथहर, वृक्कः बल्य तथा वृक्ककार्य नियंत्रक रस है। इसे २-३ रत्ती तक की मात्रा में वरुणादि कषाय के साथ प्रयोग करें।

(३) वसंत कुसुमाकर रस—वृक्कशोथहर, वृक्कबल्य व बड़ी मात्रा (३-४ रत्ती) से मूत्र के छनने की शक्ति का नियामक, मूत्र धल्प लाने वाला वलदायक और मूत्र संग्र करने वाला रस है। वृक्काशमरी, वृक्कशूल के बाद देना।

(४) बहुमूत्रातक रस—वृक्कबल्य और वृक्कशूल-हर भी है। बड़ा गोक्षुर बीज चूर्ण के साथ लाभप्रद है।



डा० दाऊदयाल गर्ग ए०एम०बी०एस०, आयुर्वेद गृहस्पति, सम्पादक-‘धन्वन्तरि’

गुलजार नगर, रामघाट रोड, अलीगढ़।

कभी कभी अचानक मूत्राघात मूत्र प्रसेक नलिका में आक्षेप (spasm) होने से या प्रदाहजनित शोथ के कारण होता है। शनैः-शनैः मूत्राघात होने के अनेकों कारण हैं। इस मूत्राघात का निश्चित कारण जानने हेतु लिंग एवं आयु भेद से निदान से सहायता मिलती है जैसे कि चचपन में मूत्रावरोध मूत्रपथ में अशमरी के अवरोध के कारण, मूत्रपथ में किसी विनाशोपपन्न पदार्थ के अवरोध के कारण, मूत्र प्रसेक नलिका में जन्मजात विकृति के कारण, प्रकण (phimosis) या शिश्न में किसी बन्धन के कारण हो सकता है। स्त्रियों में ऐसे गर्भाशय अर्बुद के कारण, जिसका कि दबाव मूत्राशय सीमा पर पड़ता है, योषापस्मार (हिस्टेरिया) के दोरे में मूत्र त्याग करते ही लोभजनित प्रत्यावर्तित क्रिया के कारण हो सकता है, नवयुवकों में या मध्यवय में मूत्रावरोध मूत्र प्रसेक नलिका संकोच, पूयमेह (गुवाक), श्लेष्मिक कला में प्रदाह, एकदम शीत लग जाने पर मूत्र प्रसेक नलिका में आक्षेप (spasm) के कारण हो सकता है। बृद्धावस्था में मूत्रावरोध पौरुष श्रृंखला वृद्धि के कारण या मूत्राशय की निष्क्रियता के कारण हो सकता है। अशमरी, जलापचूकता, ऐसा अर्बुद जो मूत्रपथ पर दबाव डाले, पुष्पन्ता या गस्तिष्क पर आघातजनित मूत्राशय का पक्षाघात या श्रोणि प्रदेश में किये गए किसी गृह्य शल्य कर्म के पश्चात् जनित प्रत्यावर्तित क्रिया के कतस्वरूप किसी भी वय में मूत्रावरोध हो सकता है।

इन उपरोक्त कारणों से हुए मूत्रावरोध की चिकित्सा मुख्यतः शल्यकर्म है लेकिन कोई भी चिकित्सा करने से पूर्व रक्तगत यूरिया अवश्य शात कर लें। यदि यह १०० मि० डि० में ७० मि० ग्राम या इससे भी अधिक है तो

समझ लें कि वृक्क के कार्य में अवरोध उत्पन्न हो गया है जिसके कारण कोई भी आपरेशन जीवन के लिए घातक रहेगा। ऐसी अवस्था में कैथीटर द्वारा मूत्राशय को रिक्त कर लें। उसके कुछ काल पश्चात् कोई आपरेशन करना सुरक्षित रहता है। आक्षेप (स्पाज्म) की स्थिति में गर्म जल स्नान या उदर पर गर्म सैंक से भी लाभ होता है। हिस्टेरिया या नाड़ीजन्य अन्य स्थितियों की तदनुसार चिकित्सा करें। मूत्राशय निष्क्रियता या अन्य किसी भी मूत्राघात में कुपीयु एवं मुस्तूर के मिश्रित योग या बिजली की मशीन का एक पोल भगास्थिसंधि के ऊपर, दूसरा पोल उदर पर नाभि के नीचे लगाकर चिकित्सा करें।

यदि आपके पास रोगी यह शिकायत लेकर आता है कि उसने दीर्घकाल से मूत्र त्याग नहीं किया है, मूत्राशय भी परीक्षा करते पर तनावयुक्त नहीं है, कैथीटर डालने पर मूत्र नहीं निकलता या बहुत थोड़ा मूत्र निकलता है तो इस स्थिति को पूर्ण मूत्राघात (Anuria) कह सकते हैं। यह एक बहुत गम्भीर अवस्था है तथा इस पूर्ण अमूत्रता का निदान करने से पूर्व कैथीटर अवश्य प्रविष्ट करना चाहिए। पूर्ण अमूत्रता के दो कारण या दो भेद हैं—१. मूत्रपथ में किसी अवरोध के कारण २. वृक्कों के कार्यवरोध के कारण। वृक्कों में मूत्र का निर्माण ही नहीं होता जिससे मूत्राशय रिक्त रहता है और मूत्र त्याग नहीं होता। इसके बाद वाली स्थिति को ही वास्तविक अमूत्रता या वास्तविक मूत्राघात कहा जाता है।

१. अवरोधजन्य मूत्राघात—इसमें वृक्क सामान्यतः रक्ष्य होते हैं लेकिन दोनों मूल गवीनी नलिकाओं में निम्न कारणों से अवरोध हो सकता है—

अ—वृक्काशमरी द्वारा दोनों मूत्र गवीनी नलिकाओं में अवरोध ।

ब—एक मूत्र गवीनी नलिका में वृक्काशमरी के कारण अवरोध तथा उसकी प्रत्यावर्तित क्रिया के परिणाम-स्वरूप दूसरी मूत्र गवीनी नलिका में आक्षेप (spasm) के कारण ।

स—दोनों मूत्र गवीनियों का अवरोध सल्फोनामाइड क्रिस्टल्स (विशेषतः सल्फाथायजिन, सल्फाथियाजोल या अन्य किसी सल्फा ग्रुप की औषधि का दीर्घकाल तक सेवनोपरान्त) के वृक्क से स्रवित होने के कारण भी हो सकता है । यही कारण है कि प्रत्येक सल्फा औषधि को सेवन करते समय उसके साथ-साथ सोडावाइकार्बो या एल्कजाइजर भी अवश्य देने का निर्देश रहता है ।

द—मूत्राशय शीर्षाधार पर कोई अवृद्ध

ई—जन्मजात विकृति में एक ही मूत्र गवीनी नलिका होती है और वह किसी कारण अवरुद्ध हो जाय ।

जब अवरोध केवल एक मूत्र गवीनी नलिका में होता है तो मूत्र स्वच्छ, अल्प आपेक्षिक घनत्व वाला तथा एल्ब्यूमिन रहित होता है । ऐसी अवस्था में कोई विशेष लक्षण उत्पन्न नहीं होता लेकिन दीर्घकाल तक एक ही वृक्क के अधिक कार्यरत रहने के कारण दूसरे वृक्क की वृद्धि हो जाती है तथा पश्चात् काल में उससे जलापवृक्कता उत्पन्न हो सकती है । यदि किसी कारण से दोनों मूत्र गवीनी नलिकाओं में अवरोध होता है तो उससे मूत्र यूरीमिया (Latent uraemia) की स्थिति पैदा होती है । उसके लक्षण हैं—रुग्ण 'लगभग एक सप्ताह से मूत्र नहीं हुआ' यह शिकायत लेकर आता है, उसे मामूली अवसाद लेकिन १०-१२ दिन होने पर बेचैनी, भ्रूण तारक संकुचित, शरीर का तापक्रम सामान्य से कम, झुंझा शुष्क गहरी नादाभी तथा शरीर में पीटी जैसी रंगना प्रतीत होना आदि, कुछ स्थितियों में इतनी गम्भीर का प्रकार का वमन होता है कि उसमें आन्त्रावरोध (intestinal obstruction) का भ्रम होता है । १० से १४-१५ दिन तक पूर्ण अमूत्रता रहने पर मृत्यु अचानक हो हो जाती है लेकिन रुग्ण का हीशोश्वास अन्तिम समय तक ठीक रहता है ।

२. अवरोधरहित पूर्ण अमूत्रता—इसके कारण हैं—

(अ) तीव्र वृक्क शोथ, अथवा जीर्ण वृक्क की अन्तिम स्थिति (मृत्यु से १२-२४ पूर्व)

(ब) मधुमेह अन्य संन्यास का एक मूत्र सम्बन्धी प्रकार ।

(स) हृदयावसाद की स्थिति जिसमें कि मूत्राघात भी एक लक्षण रहता है जैसे कि औदरिक शल्य कर्म या अघात, गम्भीर अग्निदग्ध, गम्भीर अतिसार या गम्भीर वमन के बाद तीव्र ज्वर या शोथ या अचानक रक्तपात भ्रूण होने की स्थिति में ।

(द) फिनीष, नाग, फोस्फोरस, तारपीन का दैस या किसी सल्फा औषधि द्वारा उत्पन्न विषाक्तता ।

(इ) अत्यन्त घिरल अवस्था में दोनों वृक्क रक्तवाहिनियों में रक्त के थक्का द्वारा अवरोध

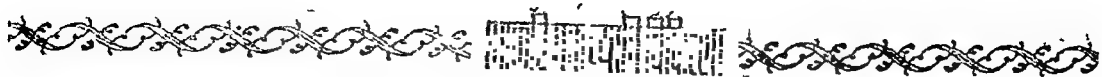
(ई) रोगी में भ्रूण से मेल न खाते हुए रक्त का रोगी में आदान कराना

(ग) सिस्टोस्कोप या कैथीटर या किसी अन्य मालाका के मूत्रपथ में किसी भी कारण से प्रवेश के बाद

(ह) कुचलने वाली किसी चीट के कारण

इन उपरोक्त कारणों में से कोई भी कारण हो साधारणतया उसके लक्षण होते हैं—जो भी थोड़ा बहुत मूत्र त्याग होता है बहुत गहरे रंग का तथा अधिक आपेक्षिक घनत्व के कारण अति संपृक्त (concentrated) होता है और उसमें एल्ब्यूमिन, निर्मोक (कास्ट्स) हो सकते हैं जोकि प्रदर्शित करते हैं कि 'अमूत्रता' की यह स्थिति वृक्क के क्षण होने से है । अचानक वमन, अतिसार या अधिक पसीना आना हो सकता है । इसके अतिरिक्त तीव्र यूरीमिया के लक्षण भी हो सकते हैं ।

आघात—किसी दुर्घटना में पेट के गम्भीरतया कर्बल जामे के बाद मूत्राघात हो सकता है । इसमें हृदयावसाद के कारण मूत्र की मात्रा एकदम काफी कम हो जाती है । यह मूत्र गहरे नादाभी रंग के निर्मोक से युक्त होता है तथा उसमें एल्ब्यूमिन की भी काफी मात्रा होती है । प्रायः इसके बाद पूर्ण मूत्रावरोध हो जाता है जिससे गम्भीर वमन एवं तृष्णा उत्पन्न होती है और तत्पश्चात् ७-८ दिनों में मृत्यु हो जाती है ।



साध्यासाध्यता—अमूत्रता की स्थिति एक गम्भीर अवस्था है जिसकी कि गम्भीरता बहुत कुछ अमूत्रता उत्पन्न करने वाले कारण पर निर्भर करती है। अवरोधजन्य अमूत्रता में यदि एक ओर अवरोध है लेकिन दूसरी ओर का वृक्कोत्पन्न स्वस्थ है तो यह सर्वाधिक सुसाध्य स्थिति है। यदि अवरोध दोनों मूत्र गवीनियों पर है तथा वह दूर नहीं होता या दूर नहीं किया जा सकता तो जिस समय भी अवरोध उत्पन्न हुआ है उसके १०-१२ दिनों में रुग्ण की मृत्यु निश्चित है। अवरोधरहित अमूत्रता में या तो कुछ ही दिनों में सुधार प्रारम्भ हो जाता है या कुछ ही दिनों में मृत्यु हो जाती है।

चिकित्सा—

गर्म वायु गर्म चादर स्नान या अन्य प्रस्वेदकों के योग में त्वचा को उत्तेजित कर उससे पसीना निकाल कर विषमयता की स्थिति काफी हद तक टाली जा सकती है। अवरोधरहित तीव्र अमूत्रता की स्थिति में मुख द्वारा द्रवों का घिक प्रयोग कराने या ५% डेक्स्ट्रोज विलयन को शिरा द्वारा प्रविष्ट करके। इस डेक्स्ट्रोज विलयन में ४% शक्ति वाला आधे से १ पिण्ड (१ पिण्ड=२० बॉस) सोडियम सल्फेट विलयन अथवा डेक्स्ट्रोज सांलूशन बाधा सक्कोज विलयन मिला संकेत है जोकि प्रायः शरीर भार के अनुपात में प्रायः १ मिलि. प्रति घण्टा होना चाहिए। इन स्थितियों में जबकि रक्तगत लवणों की मात्रा न्यून हो जाये तो कि प्रायः दीर्घकाल तक सल्फा औषधियों के सेवन के पश्चात् या गलत द्रव्य का रक्तादान कराने पश्चात् होता है तो सारोम औषधियों का सेवन कराना उपयुक्त रहता है। तीव्र आतिसारक औषधियों द्वारा रीजन कराके भी शरीर विषों का निष्कासन किया जा सकता है। कमर पर कपिंग ग्लास द्वारा कपिंग करने पर स्थानीय प्रदाह कम होता है और उससे सुधार लाया जा सकता है। सीसुनिक संज्ञाहरण द्वारा या प्रोक्त के सुषुम्ना के दोनों ओर प्रक्षोषण द्वारा वृक्कों में जाने वाले सकोचोत्पादक ग्राही सूत्रों की निष्क्रिय करके भी अच्छा लाभ प्राप्त किया जा सकता है। वृक्कों पर से वृक्कावरण को हटाकर अच्छा लाभ प्राप्त किया जा सकता है क्योंकि इससे वृक्कों

की कार्यक्षमता के कारण स्वयं की आकार वृद्धि के लिए पर्याप्त सुधारार्थक स्थिति प्राप्त होती है जिससे कि वृक्कों के कार्य में सुधार आता है। यदि यह अमूत्रता सल्फा औषधि के सेवन के कारण है तो मूत्र गवीनी कंथीटर द्वारा सोडियम बाई कार्बोनेट के २.५% शक्ति के विलयन को प्रविष्ट कराये जिससे मूत्र गवीनियों में रुकी शर्करा हट जाती है। अथवा वृक्कोच्छेदन की आवश्यकता होती है। वैसे अवरोधजन्य अमूत्रता की स्थिति में उपयुक्त प्रकार का शल्य कर्म किया जाना चाहिये।

आयुर्वेद मतानुसार मूत्राघात

आयुर्वेद में मूत्राघात १३ प्रकार के माने जाते हैं। सुश्रुत ने ११ प्रकार के मूत्राघात बताये हैं जिनमें मूत्रोत्सर्ग दो मानकर १३ हो जाते हैं। चरक ने वाताब्दीला और माना है। यह प्रकार निम्न हैं—

१. वात कुण्डलिका—रूकता से या मज्जा-मूत्रादि के उपस्थित वेगों को धारण करते से वस्ति में आश्रित वायु मूत्र को साथ में लेकर अर्थात् रोक कर विरुद्ध गति हो कर बतुलाकार बनकर गति करती है जिससे मूत्र थोड़ा थोड़ा वेदना सहित एवं धीरे धीरे प्रवृत्त होता है। इस अवस्था को वात कुण्डलिका कहते हैं। यह अति कष्टसाध्य है।

२. वाताब्दीला—गुदा और मूत्राशय के मध्य में स्थित अपान वायु स्थिर, ऊंची उठी हुई, अण्डीला (पथार) के समान कठोर, स्थिर, ऊंची उठी ग्रन्थि उत्पन्न होती है जिसके कारण मज्जा मूत्र-वायु का अवरोध होता है, मूत्राशय में आघ्रमान होता है, वस्ति में (वस्ति प्रदेश में) तीव्र वेदना होती है। सुश्रुत ने इसे कवच अण्डीला कहा है।

३. वात वस्ति—मूत्र के वेग को बलात् धारण करते से वस्ति-स्थित अपान वायु वस्ति मुख की बन्द कर देती है जिससे मूत्र की रुकावट होकर अत्यन्त कष्टसाध्य वात वस्ति रोग उत्पन्न होता है। इसमें वस्ति (मूत्राशय) और कुक्षि में वेदना होती है।

४. मूत्रातीत—मूत्र के प्रवृत्तान्मुख वेग को रोक कर जब मनुष्य पुनः प्रवृत्त करना चाहता है तब उसका मूत्र प्रवाहित नहीं होता। यदि जाता भी है तो धीरे-धीरे थोड़ा

घोड़ा करके बार-बार और रुक-रुककर आता है।

५. मूत्रजठर—घातजन्य उदावर्त के कारण मूत्र के वेग थक जाने से कुपित अपाण वायु उदर में अतिशय रूप से व्याप्त हो जाती है जिससे नाभि के नीचे तीव्र वेदना युक्त आध्यमान होता है। इसमें उदावर्त के कारण मूत्र मलवाही लोत बन्द हो जाते हैं।

६. मूत्रोत्सङ्ग—विमार्गगामी अपाण वायु के कारण मूत्र प्रवाहण करते समय पश्ति में या मूत्र प्रसोक नलिका में अथवा मेहन मणि (शिश्नाग्र) में मूत्र सहसा रुक जाये, अथवा प्रवाहण करते समय रक्त सहित थोड़ा-२ घीरे-२ वेदनारहित मूत्रोत्सर्ग होता है तो इसे मूत्रोत्सङ्ग कहते हैं।

७. मूत्र क्षय—रक्त एवं जलांत (अकित) शरीर वाले पुरुष की वरिष्ठ में स्थित वात-पित्त मिलकर कण्डप्रद दाह एवं वेदना उत्पन्न करते हैं जिसे मूत्रक्षय या मूत्र क्षय्य कहते हैं।

८. मूत्र ग्रन्थि—वस्ति द्वार के अन्दर गोल, छोटी, स्थिर वेदनासहित, मूत्रमार्ग को रोकने वाली तथा अश्मरी के अन्य लक्षणों से युक्त ग्रन्थि पुरुषों में सहसा उत्पन्न हो जाता है। इसे मूत्र ग्रन्थि कहते हैं। चरक ने सि० स्थान के अध्याय १/४० में इसे रसयुक्त बतलाया है।

९. मूत्र शुक्र—जो मनुष्य मूत्र के वेग को धारण करके सम्भोगरत होता है उसमें वीर्य के साथ मूत्र भी सहसा प्रवृत्त होता है अथवा कभी मूत्र से पहले तो कभी मूत्र के बाद वीर्य प्रवृत्त होता है। इसे मूत्रशुक्र कहते हैं। इस रोग में मूत्र का वर्ण राख-सहण होता है।

१०. उष्णवात—ध्यायामे, यात्रा, जातप आदि से प्रसूत या कुपित वायु से आवृत पित्त वस्ति में पहुँच कर वस्ति, मेहन तथा गुदा आदि में जलन करछा हुआ मूत्रको प्रवृत्त कराता है। इसे उष्णवात कहते हैं। इसमें मूत्र का वर्ण हल्दी जैसा पीसा या रक्त मिश्रित होने से रक्ताभ तथा कभी-२ केवल रक्त का ही उत्सर्ग होता है। यह कठिनाई से प्रवृत्त होता है।

११. मूत्रोत्सङ्ग—यह दो प्रकार का होता है—(अ) पित्तजन्य—जब मूत्र विषद (विच्छिन्न के विपरीत), पीत-वर्ण, दाहयुक्त एवं बहल, घट्ट होता है, सूघने पर गीरी-

धन के समान वर्ण का चुर्ण जैसा हो जाता है।

(ब) कफजन्य—जब मूत्र पिच्छिल, घट्ट, श्वेत वर्ण का होता है तथा कठिनाई से प्रवृत्त होता है, सूघने पर शंख के चुर्ण के समान होता है। यह कफजन्य होता है।

इस प्रकार से यह मूत्राघात के १२ भेद कहे गये हैं। मूत्रकृच्छ्र सुश्रुत ने आठ प्रकार के बताये हैं। मूत्राघात में मूत्रप्रवृत्ति नहीं होती लेकिन मूत्रकृच्छ्र में मूत्र प्रवृत्ति होती है लेकिन अत्यल्प कठिनाई एवं वेदना के साथ एवं अल्प मात्रा में होती है। इसके आठ भेद निम्न प्रकार हैं—

घात-पित्त-कफ से तीन, बीबा-सन्निपात से, पाँचवाँ अभिघात से, शङ्ख के कारण छठा, अश्मरी और शर्करा से सातवें एवं आठवें प्रकार का होता है। इनके प्रत्येक प्रत्येक लक्षण निम्न प्रकार हैं—

१. वातजन्य मूत्रकृच्छ्र में वायु मुष्क, मेहन, मूत्राशय को पीड़ित करके कठिनाई से थोड़ा-थोड़ा मूत्रोत्सर्ग करता है, फटने के समान वेदना होती है अर्थात् ऐसा प्रतीत होता है जैसे मुष्क, मेहन, वस्ति (मूत्राशय) फट जायेंगे।

२. पित्तजन्य—मुष्क, मेहन, वस्ति में अग्निदग्धवत् दाह, हल्दी की भांति पीताभ या उष्ण रक्ताभ मूत्र आता है।

३. कफजन्य—मुष्क, मेहन, वस्ति में भारीपन, स्निग्ध श्वेत एवं अनुष्ण (किंचिदुष्ण) मूत्र का त्याग वर्ण करता है। रोगी को मूत्र त्याग के समय हर्ष (रोमांच) होता है।

४. सन्निपातज—रोगी दाह, शीत, वेदना से पीड़ित गाना वर्ण का (अर्थात् दोषों की उत्पन्नता के आधार पर पीत, रक्त अथवा श्वेताभ) बार-बार अति कण्टपूर्वक मूत्र त्याग करता है। रोगी को ऐसा प्रतीत होता है कि अंधकार में प्रवेश कर रहा है अर्थात् आँखों के आगे अंधेरा सा छा जाता है।

५. अभिघातज मूत्रकृच्छ्र—मूत्रवाही स्त्रियों में किसी पाल्य के आघात से अथवा चोट लग जाने पर अतीव वेदना से युक्त मूत्राघात या मूत्रकृच्छ्रता उत्पन्न होती है। इसमें वात वस्ति के समान लक्षण होते हैं।

६. यदि मल का अवरोध होता है तो वायु विपरीत-गामी होकर मूल, आध्यमान एवं मूत्रोत्सङ्ग उत्पन्न करता है।

७,८—अशमरी एवं शर्करा से उत्पन्न मूत्रकृच्छ्र—
 इन दोनों के कारण और लक्षण समान होने के कारण
 मूत्र ने इनका वर्णन एक साथ किया है। कफ से पित्त
 का परिवाह होने के समय वायु से टुकड़े टुकड़े होने पर
 कफ के छोटे-छोटे टुकड़े शर्करा नाम से पुकारे जाते हैं।
 इनके कारण हृदय में पीड़ा, कम्पन, कृषि में शूल, अग्नि-
 मन्दता, मूर्च्छा और तीव्र सूत्राघात होता है। यदि मूत्र
 के वेगपूर्वक उत्सर्जन से इस शर्करा का निष्क्रमण हो जाता
 है तो वेदना भी शान्त हो जाती है। लेकिन यह वेदना
 उसी समय तक शान्त रहती है, जब तक कि शर्करा का
 कोई बड़ा टुकड़ा मूत्र स्रोत (मूत्र गवीनी नलिका) में पुनः
 नहीं फँसे। इसको शर्कराजन्य मूत्राघात कहते हैं। शर्करा
 ही बड़ी होकर अशमरी कहलाती है। कारण एवं लक्षण
 एक समान हैं।

चिकित्सा—

मूत्राघात चिकित्सा—कषाथ, कश्क, गोपधियों से
 सिद्ध घृत, मधु, सेह, दुग्ध, क्षार, मद्य, छासव, स्वेदजनन
 ण्य, उत्तरवस्ति और अशमरीनाशक विधियों से इसकी
 चिकित्सा करनी चाहिये। मूत्रजन्य उदावर्त के योगों को
 इसमें प्रयोग करें। ककड़ी, खीरे आदि के बीजों का कल्क
 । तोले में थोड़ा सा सैद्यानमक मिलाकर फांजी के साथ
 पीने। सोर्बल-सवणयुक्त सुरा का पान करें। केशर को
 घु से चाटकर ऊपर से रात को बनाकर ओस में रखकर
 रखा किया शर्वत पीयें।

बनार का रस, इलायची, जीरा, सोंठ, किंचित् नमक
 एा में मिलाकर रोगी को पिलावें। विदारिगन्धादि वर्ग,
 बिल्व मूल या गोखरू को दूध में मिलाकर तथा दूध से
 पुना पानी मिलाकर क्षीर पाक विधि से बोक करे
 या जब दूध मात्र शेष रहे तो शीतल करके शर्करा
 व मधु मिलाकर पीने से वात एवं पित्तजन्य मूत्राघात
 र होता है।

मूत्र वेदना की शान्त्यर्थ गन्धे और घोड़े की जीद को
 र में निचोड़ कर पिलावें। यह सुश्रुतीक्त योग है
 कि नाभ के इस युग में इसका प्रयोग श्रेयस्कुर प्रतीत
 होता है।

नागरमोषा, हरद, देवदार, मूर्वा, मुलेठी समान माषा
 में लेकर पीसकर चटनी जैसी बनाकर १॥-३ माशे की
 मात्रा में चाटने से मूत्र दोषों का निवारण होता है।
 अथवा मूत्र वेदना की शान्ति के लिये हरद-बहेड़ा आंवला
 समान मात्रा में मिला बारीक घुर्ण कर थोड़ा सा नमक
 मिलाकर शीतल जल से ही लें।

मूत्रकका का कश्क १ तोला भर लेकर जल में धिमी
 कर रात भर पड़ा रहने दें तथा प्रातःकाल ही इसे ठण्डा
 ठण्डा ही पीवे तो मूत्र की वेदना शान्त होती है। कटेरी
 का स्वरस आधा तोले की मात्रा में प्रातः पीने से भी मूत्र
 दोषों का निवारण होता है। अथवा ताजे आंवले को
 कुचल कर निचोड़कर उनका ४ तोला रस निकाल कर
 उसमें मधु मिलाकर पान करने से मूत्रजन्य वेदना की
 शान्ति होती है। आंवले के स्वरस में छोटी इलायची का
 घुर्ण मिलाकर पीने से भी यही लाभ होता है। ताड़ की
 ताजी जड़ को खीरे के रस या शालि चावलों के ठण्डे
 पानी में पीसकर पिये या खीरे को दूध के साथ प्रातः-
 काल पिये तो मूत्र दोषों का निवारण होता तथा वेदना
 शान्त होती है।

काकोल्यावि मधुर गण से सिद्ध दूध में घृत मिलाकर
 पीने से मूत्र दोषों एवं अशमरी का निवारण होता है।
 बला, गोखरू, कौंच के बीज, तालमखाना, शालि चावल,
 जल गण्डीर (या मूर्वा), देवदार, चित्रक मूस्तवक, बहेड़ा
 की गुठली—इनको सुरा से पीसकर सुरा के साथ ही पीवे
 तो मूत्र दोषों का शोधन होकर अशमरी नष्ट होती है।

पाटला के क्षार को जोकि जल में सात बार नितार
 कर बनाया गया हो, उसमें थोड़ा सा तैल मिलाकर लेने
 से अथवा नरसर, पाषाण भेद, दर्भ (दाम), ईख, खीरा,
 ककड़ी एवं विजयसार को दूध में पकाकर ठण्डाकर उसमें
 यथेष्ट शर्करा मिला पी मिलाकर पीने से मूत्र दोषों का
 निवारण होता है। कुछ आचार्य विजयसार के स्थान पर
 खीरा या ककड़ी के बीजों का निवेश करते हैं क्योंकि
 विजयसार मूत्रल तो है नहीं जबकि खीरा एवं ककड़ी के
 बीज मूत्रल हैं।

पाटला, यनसार, पारिप्लव, तिल इनके क्षारीयक में

दालचीनी, इलायची, पीपल का चूर्ण मिलाकर चटनी के समान खाएं ।

मूत्र दोषों में पीलित मनुष्य को स्नेहन और स्वेदन देकर पश्चात् विरेचन दें । इस प्रकार शोधन-कर्म के पश्चात् उत्तरवर्ति देने से लाभ होता है । अति संभोग के कारण जिस पुरुष को रक्त सहित या केवल रक्त ही मूत्रमार्ग से उत्सर्जित होता है उसे मीथुन से निवृत्त कराकर वृंहण कर्म कराये तथा उपरोक्त विधि से भुगों की वसा या तैल से उत्तरवर्ति दें ।

मधु १ भाग, खालिस देशी घी दो भाग, शर्करा, भुनक्का का चूर्ण १-१ भाग, कोंच, पीपल, तालमखाना प्रत्येक आधा-आधा भाग, मिलाकर एक डण्डे से खूब मये, इसको लगभग १ सोला की भावा में चाटने से मूत्र दोष जो अग्न्य दोषों से शांत नहीं होते इससे शांत होते हैं लेकिन इसके सेवन से पूर्व यमजादि से शरीर की शुद्धि कर लेनी चाहिए । ब्रह्मा स्त्री की भी इस योग का सेवन कराने से गर्भधारणा होती है ।

सुश्रुतोक्त बलाघृत के सेवन से मनुष्य मूत्र दोषों से मुक्त हो जाता है । बंगलोचन एवं शर्करा का चूर्ण समान मात्रा में मिलाकर शहद से चाटकर पीछे से दूध पीने से मनुष्य मूत्रदोषों एवं शुक्रदोषों से मुक्त हो जाता है । अति संभोग के कारण क्षीण मनुष्य को यह योग ओजस्वी एवं बलवान बनता है । सुश्रुतोक्त महाबलाघृत में शर्करा एवं बंगलोचन मिलाकर चटाने से वात कफ पित्त से दूषित शुक्र वाले, रक्त दूषित दोषों का निवारण होता है । यह जीवनीय, वृंहण एवं बलवर्धक है । मध्य एवं स्त्री सेवन करें तो उसे पुत्र प्राप्ति होती है ।

मूत्रकुच्छता चिकित्सा—

वातादि भेद से सुश्रुतोक्त अशमरी चिकित्सा को उसकी स्नेहन आदि विधि सहित प्रयोग करें । गोखरू, पाषाण भेद, कुम्भी (जब कुम्भी), हाज्वेर, कटेरी, बला, शतावरी, रास्ना, वरुण, विदारि गन्धादि गण की औषधियों से घृत को सिद्धकर पिये—इसीसे उत्तरवर्ति एवं अनुवाहनवर्ति देने से वातजन्य मूत्रकुच्छ शांत होता है । गोखरू के स्वरस में गुड़, दूध और सोंठ के साथ तैल सिद्ध कर अनुवाहन एवं उत्तरवर्ति देने तथा पान कराने से

वातज मूत्रकुच्छता का निवारण होता है ।

पित्तजन्य मूत्रकुच्छता के निवारणार्थं तुणोत्पलादि, काकोल्यादि, न्यग्रोधादि गण से सिद्ध घृत या दूध को पान करावे, उत्तरवर्ति एवं अनुवाहनवर्ति दें । पित्त मूत्रदोषों के निवारणार्थं ईश, दूध एवं द्राक्षा से युक्त योग द्वारा विरेचन दें ।

कफजन्य मूत्रकुच्छ में मुरसादि, ऊषकादि, मुत्तादि बरुणादि गण से सिद्ध तैल तथा एही गणों से सिद्ध यवागू (सपसी) का प्रयोग करावे ।

सान्निपातिक मूत्रकुच्छता में दोषों की उत्पन्नता देख कर तबनुसार यथोचित चिकित्सा करें ।

अभिधातज मूत्रकुच्छता निवारणार्थं सद्योतज की चिकित्सा करें । तात्पर्य यह है कि अभिधात से जो भी अंग विकृत हुआ है उसके अनुसार उचित चिकित्सा करें ।

शुक्रजन्य मूत्रकुच्छ स्वेदन, जवागहने, अग्नि, नस्ति, धूर्ण क्रिया विधि से वातनाशक चिकित्सा करें ।

अशमरीजन्य एवं शर्कराजन्य मूत्रकुच्छ में अशमरी एवं शर्करा की विधि से चिकित्सा करनी चाहिए ।

— पृष्ठ २६० का शेषांश —

सभी औषधि का मिश्रण तैयार करके उसे पानी के अनुपात के साथ घेना चाहिए ।

बहुत बार इस योग द्वारा नैसर्गिक परिणाम प्राप्त किया था । इस विशेष केस में इतना अक्ल एवं आभुकारी परिणाम देखकर मैं भी आश्चर्यचकित हुआ । २-३ सित्त में ही र्वास की गति बन्द होने लगी । पसीना भी कम होने लगा । रोगी व्यवस्थित बैठकर पसीना पीछे लगा । बी जान आयी, २-३ डकारें आयी । आँख की शांति हुई । रोगी के मुरसावे जेहरे पर प्रसन्न हो सक जठी । ऐसा कि रोगी बीमार था ही नहीं । वा तो निश्चिंत स्वस्थ था ।

‘यह देशी दवा थी ।’ रोगी ने विस्मयता से पूछा ।

हाँ इस औषधि से तो मैंने कितनी ही इस प्रकार के र्वास रोगियों को अच्छा किया है ।

एकद्वीन की जगह जब यहीं औषधि योग में लूना । जाते-२ रोगी हसते हुए मुँह से कह रहा था ।

रक्तमेह या रक्तमूत्र

डा० दाऊदयाल गर्ग ए०एम०बी०एस०, आयुर्वेद बृहस्पति, सम्पादक—'धन्वन्तरि'
गुलबार् नगर, रामघाट रोड, अलीगढ़।

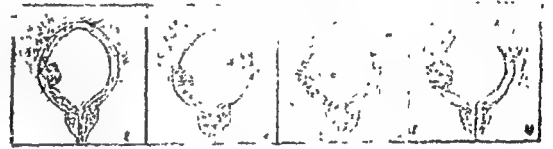
जब भी कोई रक्त मिश्रित मूत्रत्याग की शिका-
रत करे तो उससे प्रश्न द्वारा यह सुनिश्चित करना चाहिए
कि मूत्र में रक्त प्रारम्भ में आता है या अन्त में आता है
या धूम्र वर्ण का मूत्र आता है जोकि रक्तमिश्रित मूत्र का
लक्षण है। मूत्र में होमोसोविन भी आ सकती है इसका
भी ध्यान रखना चाहिए। स्त्रियों में मासिक धर्म के समय
मासिक धर्म का रक्त मूत्र में मिल सकता है जिससे रक्त-
मूत्रता का भ्रम होता है। इसके निवारण हेतु कैथोटर द्वारा
मूत्र उपलब्ध कर परीक्षा करनी चाहिये। यदि रक्त चम-
कीले सान रङ्ग का है तथा मूत्र त्याग के प्रारम्भ में ही
आता है तो अधिक संभावना उसके मूत्र प्रसेक नसिका या
पौरुष ग्रन्थि से आने की है। ऐसी स्थिति में मूत्र पथ पर
किसी आघात का या प्यूरेमेह का इतिहास प्राप्त होगा।
पौरुष ग्रन्थि के शोथ या उसमें विद्रधि होने पर स्थानीय
दर्द या स्पर्शसहिता ज्ञात होगी त। गुवा में दाह भी हो
सकता है। मूत्र पथ में अबुंद तथा पुरुषों में अधिक संभो-
धरत होने के कारण भी रक्तमूत्रता हो सकती है।

यदि रक्त मूत्रत्याग के अन्त में आता है तथा प्रायः
रक्त के पक्के जमे हुए आते हैं तो यह मूत्रवह संस्थान के
किसी अवयव से आ सकता है। इस प्रकार का रक्तमूत्रता
शायः निम्न कारणों से होती है—

१. तीव्र मूत्राशय शोथ के प्रारम्भ में—इसमें रक्तस्राव
मायवी होता है।
२. मूत्राशय में अश्मरी—इस अवस्था में रक्तस्राव
किसी परिश्रम के कार्य करते के पश्चात् या व्यायाम करने
के पश्चात् अधिक होता है, रक्त की मात्रा भी अधिक होती
है, मूल होता है जोकि मूत्र त्याग के अन्त में असह्य हो

सकता है तथा यह मूल शिरस्ताय के अन्त तक पहुँचता है।
प्रायः मूत्राशय शोथ के भ्रम में मूत्राशय स्थित अश्मरी का
निदान नहीं होता, जोकि एक्स-रे परीक्षण, मूत्राशयशलाका
(sound) या सिस्टोस्कोप नामक उपकरण द्वारा परीक्षा
किये जाने पर ज्ञात होती है एवं सुनिश्चित होती है।

३. मूत्राशय के अबुंद—इसमें तथा प्रायः पैपिलो-
मेटा (मूत्राशय अबुंद) (देखें चित्र) में रक्तस्राव की
मात्रा अधिक होती है। अबुंद के टूटे हुये टुकड़े भी आ

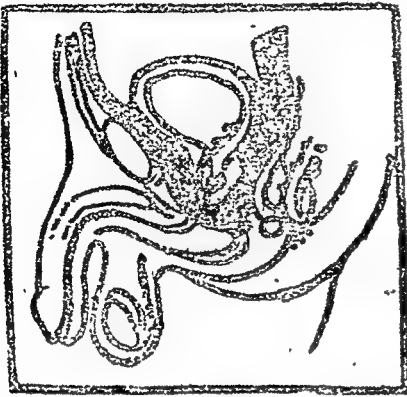


घातक मूत्राशयाबुंद (मूत्राशय को कैंसर) की
क्रमशः वर्धमान चार स्थितियाँ, जिनके
कारण कि प्रायः रक्तमूत्रता होती है।

सकते हैं और इससे मूत्राशय शोथ उत्पन्न हो सकता है।
कैंसर में तो रक्त की मात्रा और भी अधिक होती है,
बहुत कम-कम देर पश्चात् ही होता है तथा औपचि उप-
चार से भी विशेष लाभ नहीं होता। इस स्थिति में लगा-
तार दर्द होता है। कभी-२ मूत्राशय में कैंसर या अबुंद
का ज्ञान हाथ से मूत्राशय-स्थल की दवाकर या गुवा में
अंगुली प्रविष्ट कर परीक्षा के द्वारा किया जा सकता है।
समीपस्थ अङ्गों से अबुंद का प्रसार तथा मूत्रपुच्छ शोथ
या संवाहीजन्म क्षत-व्रणों से शोथ का प्रसार मूत्राशय में
होने से भी रक्तमूत्रता हो सकती है जिसकी कि सुनिश्चित
सिस्टोस्कोप से ही होती है।

४. पौरुषग्रन्थि की वृद्धि में भी रक्तमूत्रता हो सकती

होकि या ती पीरुष ग्रन्थि वृद्धि में शोथ (congestion) कारण या मूत्राशय ग्रीवा के पास इस ग्रन्थि की किसी धारा के टूट जाने के कारण से होती है।



मूत्रप्रसेक नलिका या मूत्राशय के निम्न भाग पर विवर के कारण मूत्र एवं रक्तलाव से पुरित रह्यल, जिसके कारण कि प्रायः रक्तमिश्रित मूत्र जाता है।

५. रक्तमूत्रता निम्न कारणों से भी हो सकती है। लेकिन यह कारण प्रायः कम ही मिलते हैं—मूत्राशय का राज्यकमा, स्क्वी, परप्यूरा।

६. ईजिप्ट तथा दक्षिणी अफ्रीका में प्रायः सिस्टोसोमिसेसिस (एक प्रकार का बाँत्र कुमि) की मादा मूत्राशय में स्थान ग्रहण कर वहाँ अण्डे देती है जिससे रक्तमूत्रता होती है।

यदि रक्त मूत्र में मिला हुआ आता है तथा जिसके कारण कि मूत्र का वर्ण धूसर हो जाता है तो यह प्रायः वृक्क से आता है। इस स्थिति में भी मूत्र में रक्त की उपस्थिति की पुनिश्चितता हेतु निम्न रक्त परीक्षण करके कर लेनी चाहिये जिससे कोई भ्रम नहीं रहे। वृक्क की विभिन्न परीक्षाएँ करके और अन्य लक्षणों से वृक्क सम्बन्धी रक्तलाव के विभिन्न निम्न कारण उपलब्ध हो सकते हैं—

१. वृक्कशोथ—तीव्र वृक्कशोथ में प्रायः निर्भोक (casts) प्राप्त होती हैं। अनुतीव्र वृक्कशोथ या पीण वृक्कशोथ में व्यायाम या किसी परिश्रम के कार्य के पश्चात् मूत्र में रक्त आता है। वृक्कशोथ के साथ उच्च रक्तचाप

होने के कारण भी रक्तमूत्रता होती है। (उच्च रक्तचाप में रक्तलाव नाक से या मस्तिष्क से भी हो सकता है।)

जीवाणुजन्य अनुतीव्र हृदयावरण शोथ के कारण उत्पन्न infarction में भी रक्त मूत्रता हो सकती है। किसी एक या दोनों वृक्क में क्षय के कारण भी रक्त मिश्रित मूत्र आ सकता है (इसका पूरा विवरण वृक्क वक्षमा शोधक ग्रन्थ लेख में देखें)। तीव्र मूत्र गवीनी श्रोणि शोथ या मूत्र गवीनी में पुयोत्पत्ति के कारण उत्पन्न शोथ, कुछ बाँत्र कुमियों के कारण भी वृक्क में रक्त मिश्रित मूत्र आ सकता है।

२. गम्भीर प्रकार के दाहयुक्त शोथ—साधारण शोथ से मूत्र में प्रायः शुक्ल (एल्ब्यूमिन) मिश्रित आती है लेकिन यही शोथ तीव्र हो जाने पर रक्तमूत्रता भी उपलब्ध होती है।

(अ) सर्वाधिक कारण हृदयावसाद (दाहिनी ओर का) है। इसमें थोड़ा, लेकिन चमकीला तथा प्रथम एल्ब्यूमिन युक्त एवं पश्चात् में रक्त की मात्रा बढ़ने के साथ-साथ एल्ब्यूमिन की मात्रा भी बढ़ जाती है। दीर्घकालीन रणों में हायड्रोम कास्ट उपलब्ध होता है।

(ब) उभयपक्षीय जलापवृक्कता में मूत्र से भरे मूत्राशय में कैथीटर प्रवेश करके एकदम खाली कर देने से भी यकायक शोथ उत्पन्न होकर रक्तमूत्रता होती है। इसके पश्चात् मूत्रकृच्छता या मूत्राघात (अमूत्रता) भी हो सकता है। इस स्थिति को ध्यान में रखकर चिकित्सकों को चाहिए कि मूत्राशय को एकदम रिक्त कभी न करे अपितु उसे धीरे-धीरे कई बार में रिक्त करे।

(स) वृक्क की शिरा में कोई धाँसका रुकने के कारण तीव्र प्रदाह उत्पन्न हो सकता है। यह प्रायः माला गोला-पुष्पों (streptococcus) के संक्रमण के कारण उत्पन्न होता है। इसमें मूत्र में यकायक ही रक्त आने लगता है और इसके साथ-साथ ही वृक्क आकार में बड़ा और स्पर्शसह्यता भी होती है।

(द) उर्वारिण भग्न आदि स्थितियाँ—जब रोगी दीर्घकाल तक विस्तरे में पड़ा रहता है उसके पश्चात् जब उसको चलना प्रारम्भ कराया जाता है तो उसके दूसरे

तीसरे दिन प्रायः प्रवाह उत्पन्न होकर मूत्र में रक्त आने लगता है। इस स्थिति में कमर में दर्द, प्रसरणशील शूल, रक्त मूत्रता आदि लक्षण होते हैं जिनका कि शमन रुग्ण के कुछ दिन के लिए पुनः पूर्ण शैया विश्राम लेने पर हो जाता है।

१. वृक्क रक्त वाहिनियों के अवरोध युक्त या अवरोध रहित स्थिति में वृक्कावरण शोथ होने पर कुछ-कुछ समय के अन्तर से प्रवाह सहित रक्त मूत्रता होती है।

२. वृक्काश्मरी या शर्करा होने पर वृक्कशूल सह-रक्तमूत्रता होती है।

३. रक्त की कुछ स्थितियाँ जैसे कि स्फूर्ति, परप्युरा, मेलेरिया।

४. कतिपय औषधियों के कारण भी रक्तमूत्रता हो सकती है जैसे कि होलीसिलेट, फिनोल, सल्फा पायरेडिन, सल्फायिथिआजोल, हेक्सायामिन, कंधाराइड्स (दक्षिण अफ्रीका में पाई जाने वाली एक प्रकार की मक्खी का पुर्ण), तारपीन का तैल आदि।

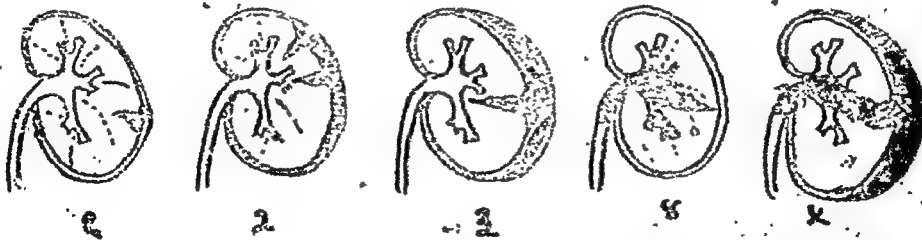
५. वृक्क के जड़ें यथा कासीनोमा, सारकोमा, हाइपरनाफोमा और बहुपुटीय वृक्कशोथ या मूत्र गवीनी शोथ में कासीनोमा या पैपिलोमा होने पर। इस स्थिति में प्रायः शूल होता ही नहीं और रक्तस्राव लगा-तार समयान्तर से हो सकता है।

६. नवयुवकों में प्रायः वृक्क के एक छोटे से भाग में

शोथ होने पर (Patchy nephritis) मामूली या गंभीर प्रकार की रक्तमूत्रता जिसके साथ कि साधारण या गंभीर शूल एक या दोनों ओर भी रहता है हो सकती है। इस स्थिति में वृक्कोन्धेदन करने से रक्तमूत्रता प्रायः समाप्त हो जाती है (लेकिन वृक्कोन्धेदन प्रायः करना नहीं चाहिए)

७. हीमोग्लोबिनुरिया-से प्रायः रक्तमूत्रता का प्रभाव हो जाता है लेकिन यह वास्तविक रक्तमूत्रता नहीं है। इसकी सुनिश्चितता मूत्र में रक्त परीक्षा करने पर मूत्र में हीमोग्लोबिन तो मिलने लेकिन रक्त की प्लेटलेट (Blood platelets) न मिलने पर होती है।

८. वृक्क के आघात-वृक्क का कुचलना या फटना (यह प्रायः कमर के बल गिरने पर होता है) या कोई गंभीर दुर्घटना होने जैसे रेल दुर्घटना या सड़क पर दुर्घटना। ऐसा भी हो सकता है कि आघात का कोई बाह्य चिह्न यथा खुरचट आदि न हो लेकिन वृक्क कुचल या फट जाये जिससे दीर्घकाल पश्चात् साधारण चोट लगने पर उसके लक्षण उभर आये। वृक्क के आवरण में बहुत अधिक रक्तस्राव होने के बावजूद भी रक्तमूत्रता नहीं हो लेकिन इस स्थिति में वृक्क स्थान पर मन्द ध्वनि (dull sound) और तनावयुक्त शोथ होगा। इन स्थितियों में पुराने शल्यकर्म करके रक्तस्राव को येनकेन प्रकारेण रोकना आवश्यक है और यदि बहुत अधिक रक्तस्राव हो गया है तो रुग्ण को रक्तदान भी आवश्यक है। लवण जल निक्षेप तो अत्यावश्यक है ही।



वृक्क पर आघात लगने पर वृक्क में रक्तस्राव की पांच विभिन्न अवस्थाएँ, जिनमें से कि चौथी एवं पाँचवी अवस्थाओं में वृक्क विषर मूत्र गवीनी शोथ तक पूर्ण होने के कारण वृक्क से रक्तस्राव गवीनी नलिका में होकर मूत्राशय में पहुँचकर रक्तमूत्रता उत्पन्न होती है।

चिकित्सा—

कारण एवं लक्षणों के अनुसार चिकित्सा करने की चाहिए। रक्तमेह में यदि रक्त किस स्थान से आ रहा है और वहां से किस कारण आ रहा है यदि यह सुनिश्चित हो जाय तो उस रोग की या उस अङ्ग की यथोचित चिकित्सा करनी चाहिए। साधारणतः विटामिन सी, विटामिन के योग देने चाहिए। कोएगुलिन सिद्धा या क्लोडेन के इंजेक्शन देने चाहिए। शिरान्तगंत ग्लूकोज, सामान्य लवण बिलियन डैक्टोज आदि का प्रयोग करें। अधिक रक्तस्राव की अवस्था में रोगी का भ्रूप ज्ञात कर उसी रक्त के दासा का रक्त आदान करावें जिससे उसकी जीवन रक्षा हो सके।

आयुर्वेदानुसार रक्त मूत्रता को रक्तपित्त में सम्मिलित किया गया है। इसके लिए किसी पिच्छिल द्रव यथा शासमली मुष्प अथवा पंच वृक्षक के शीत कषाय की या मेरु २ तोला, रबीत २ तोला, फिटकरी २ तोला, तूतिया २ मासे को पीसकर १ सेर जल में मिलाये हिम से उत्तर वस्ति या पिचकारी देते से लाभ होता है। पथ्यार्थ पेया का सेवन कराना चाहिये। बलावस देखकर दोष से संशोधनार्थ वमन करावें। वमन हेतु मुलेठी के ववाथ में मधु एवं लवण मिलाकर पिलावें। सत्तु के घोस में जैनफल का ६ मासे चूर्ण यथोचित मधु एवं शर्करा मिलाकर पिलावें। शालपर्णी आदि सधु पंचमूल के ववाथ में बनाई गई पेया पिलावें। अधोग रक्तपित्त में क्योंकि निदान उष्ण और रुक्ष होता है इसी कारण प्रथम पेय द्वारा आदि द्वारा तपण करना होता है। यदि वमन कराना अभीष्ट हो तो प्रथम वमन द्वारा संशोधन कराके उत्पश्चात् पेया सेवन करावें। मूत्रमार्ग द्वारा प्रवृत्त रक्त-मूत्रता में प्रायः जीव रक्त ही होता है इस कारण जीव रक्त है या दूषित रक्त है इस परीक्षा के धक्कर में न पड़कर उसके रोकने की चिकित्सा प्रारम्भ करनी चाहिए। कुछ आयुर्वेदिक योग इस प्रकार हैं—

—काकोदुम्बर (कठुमर या कठगूलर) के फल के रस में सहब मिलाकर पिलावें।

—अधुसः पंचांग अथवा केवल पत्तों के ववाथ में प्रियंगु, सगजराहत (सेलखड़ी), श्वेतांजन (सफेद सुरमा), लोध्र का चूर्ण और मधु मिलाकर पान करावें।

मूत्र मार्ग से रक्त की अति प्रवृत्ति पर शीत और स्तम्भक औषधियों की उत्तरवस्ति दें अथवा संवृणयून से सिद्ध दूध का पान करावें। तत्पश्चात् प्रियंगु, फिटकरी, लोध्र तथा रसांजन (रसीत) को सममात्रा में मिश्रित कर आधा माशा चूर्ण को अडूसे के पत्र स्वरस अथवा मधु में मिला सेवन करावें। यदि मस्त्र के आघात से किसी भी जगह से रक्तस्राव हो रहा है तो इस चूर्ण का उस स्थान पर अवचूर्णन अच्छा लाभ प्रदान करता है।

—दूर्वाद्य घृत (मेष० रत्नावली) की उत्तर वस्ति उत्तम है। सप्तप्रस्थ घृत (मेष० २०) का ३ मासे से १ मासे तक का आन्तरिक त्रयोग उत्तम है।

—मैवज्य रत्नावली का उशीरासव २ लोहा की मात्रा में दिन में तीन बार सेवन करावें। यदि मूत्र में जलन होवे तो चन्दनासव १-१॥ तोला और मिलावें।

पथ्य—वमन और लघन लाभदायक हैं। पुराने साठी धान्य, शालि धान्य, कोदो, जौ, मूंग, मसूर, जना, बरहर, मोठ की दाल, सब प्रकार के कषाय रस वाले द्रव्य, श्री और बकरी का दूध, घृत, मीस का घी, चिरींजी, कबली-फल (कंसा), जोलाई, परवल, कोहड़ा के शाक, ताड़ के पके फल (खजूरा), अनार, आवला, खोफ, नारियल, झाब का पानी पीना, कसेरु, सिंघाड़ा, कण, कमलकन्द (कमल ककड़ी), फालसा, निम्ब का पत्र, चिरायता, तरबूज, सत्तु, दाख, मिथी, मधु, गन्ने का रस आदि का सेवन। शीतल जल से स्नान, शतबीत घृताभ्यङ्ग आदि उपयुक्त हैं।

अपथ्य—न्यायाम सार्ग गमन, भ्रूप का सेवन, वेग रोध, किसी तेज धक्का लगने वाली खजारी में बैठना, स्वेदन, रक्तमोक्षण, घृत्रपान, मोचन, कुम्भी, गुड़, दूध, उड़द, सरसों, मद्य सेवन, लज्जन, कटु अम्ल एवं लवण रस वाले पदार्थ, विदाहकारी द्रव्य हानिकर हैं।



श्वसन संस्थान के रोगों की तात्कालिक चिकित्सा

डा० अविनाश बी० श्रोवे एम०डी० (आयु०)

कॉचिकित्सा विभागाध्यक्ष, वाला हनुमान आयुर्वेद महाविद्यालय, लोदरा, जिला महेसाणा (उ०गु०)

—*—

श्वसन क्रिया यह एक स्वाभाविक व्यसपार (जीवन क्रिया) है, जो व्यावज्जीवन अबाध रूप से चलती रहती है। इस श्वसन क्रिया की प्रकृतिस्थता फुफुस के क्रियाशील कोष्ठों की पर्याप्त संख्या, उनका सचकीसापन, अंतराक्ष का बभाव तथा रक्त की पर्याप्त मात्रा पर निर्भर रहती है। जब इस क्रिया में किसी प्रकार की बाधा उत्पन्न होती जाती है तब श्वासकण्टता यह प्रधान लक्षण श्वसनतंत्र में व्यक्त होता है। रोग विज्ञान में श्वास शब्द का प्रयोग श्वासकण्टता या श्वासकुष्ठता के अर्थ में किया जाता है। यह श्वास रोग स्वतन्त्र रोगस्वरूप तथा अन्य रोगों में लक्षण स्वरूप तथा उपद्रवस्वरूप भी पाया जाता है। श्वसन संस्थान में ऐसे अनेक विकार होते हैं जिनके कारण श्वासकण्टता होती है।

श्वासकण्टता के कारणों का वर्गीकरण इस प्रकार किया जा सकता है—

१. श्वसन संस्थान के उपसर्ग अन्य विकार, तुण्ड-

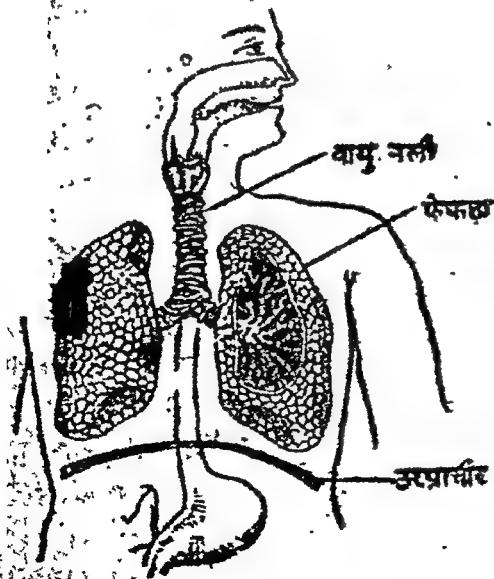
केरी, प्रतिश्याय, नासा की अस्थि की वृद्धि, मासाक, श्वास-नलिका शोथ, फुफुसावरण शोथ आदि व्याधियाँ।

२. रासायनिक—इसमें प्राणियों के शरीर से आने वाली गंध, अनेक प्रकार के पदार्थों के सूक्ष्म कण जैसे-बई घास के सूक्ष्म फूलों के कण तथा इसी प्रकार अन्य गुच्छ-युक्त वायु वाले पदार्थों के सेवन से भी श्वासकण्टता होती है।

३. आन्तरिक विष—आन्तरिक कृमियों के कारण भी श्वासकण्टता होती है।

४. अनुजंता—प्राणिज तथा वानस्पतिक प्रोटीनयुक्त प्रव्य जैसे-दूध, अण्डे, मांस, उखड़ इत्यादि की चालें तथा मछलियों इत्यादि पदार्थों के सेवन से भी श्वासकण्टता होती है।

विकृति विज्ञान की दृष्टि से देखा जाय तो श्वास वस्तुता वातरूप ही है। अतः इसमें वात की प्रधानता स्वीकार करना उचित है। किन्तु सामारण अवस्था में केवल वायु श्वासकण्टता को उत्पन्न नहीं करता, परन्तु जब वह कफ से अवरोध हो जाता है तब श्वास रोध को उत्पन्न कर देता है। वस्तुतः कफ की अधिकता से जब फुफुस के वायुकोषों में वायु प्रदेश के लिये स्थान कम हो जाता है तो आवश्यक जारक (Oxygen) या प्राणवायु को ग्रहण करने के लिये पुनः पुनः श्वास की प्रवृत्ति होती है। सामान्यतया वायुकोषों या श्वासनलिकाओं में सर्वत्र तरल पदार्थ का साव होता रहता है, जो उच्छ्वसित वायु के साथ वाष्प रूप में निकल जाता है। जब कभी फुफुस या नलिकाओं में अधिरक्तता (Congestion) शोथ (Inflammation) तथा क्षोभ (Irritation) आदि कारणों से यह साव अधिक मात्रा में होने लगता है तब मात्रानुसार एवं कारण और सम्बन्ध के अनुरूप मोड़ा या अधिक तरल, सान्द्र या घन कफरूप में कास के साथ निकलता है। फुफुस और श्वासनलिकाओं में कफ होने



से शोथ और प्राणवायु के लिए स्थान की कमी से प्रति-क्रिया स्वरूप वात प्रकोप होकर कास और शीघ्र श्वास लेने की क्रिया आरम्भ होती है। यदि कास के साथ कफ का निष्क्रमण आसानी से नहीं होता है तो श्वास की तीव्रता बढ़ती है। कफ या कफोत्पादक कारण की प्रयत्नता एवं आधिक्य दीर्घत्व या विगुण वातिकृत श्वासनलिका संकोच आदि कारण कफ के सरलता से निकलने में बाधक होते हैं।

इस प्रकार विकृति को ध्यान में रखते हुए श्वास कण्ट के कारणों का विभाजन इस प्रकार किया जाता है—

(१) श्वासकेन्द्र की विकृति—

यह निम्न कारणों से होती है।

१-अधिरक्त हृदयातिपात (Congestive heart Failure)।

२-अत्यधिक रक्ताल्पता—इसमें प्राणवायु की कमी हो जाती है।

३-मधुमेहजन्य संन्यास (Diabetic Coma)।

४-जानपादिक शोथ (Epidemic dropsy)।

इन उपर्युक्त कारणों से होने वाली श्वासकृच्छता निष्ठ (Paroxysmal) होती है।

(२) श्वासमार्ग में किसी प्रकार का अवरोध एवं वायु का संचाराय फुफ्फुसीय सतह की कमी—

१. तुण्डिका शोथ, रोहिणी आदि अवरोध के कारण

२. न्यूमोनिया, राज्यक्ष्मा जैसे रोग वायु संवरण के विये फुफ्फुस की सतह को कम कर देते हैं।

इन उपर्युक्त कारणों से होने वाली श्वासकृच्छता अन्तः श्वसनिक (Inspiratory) स्वरूप की होती है।

(३) श्वास में सहायक पेशियों के कार्य में बाधा होना—

१. पीड़ा-वक्षःस्थ या उदरस्थ किसी अङ्ग पर शोथ होने पर।

२. उरोवात (Emphysema) स्वाभाविक श्व-कीलापन कम होने के कारण फुफ्फुस निरन्तर वायु से भरा रहता है और उसे पूर्णतया नहीं निकाल पाता।

३. अनुकोष्ठिका नाड़ी तथा वक्ष की पेशियों की वातनाड़ी का घात—इससे महाप्राचीरा तथा वक्ष की

पेशियां क्रिया नहीं कर पाती जिससे श्वास में भी कण्ट होता है।

(४) आमाशय या दूसरे उदरस्थ अङ्गों का फूला हुआ होना—ये अवस्थाएँ भी श्वास पेशियों के कार्य में बाधा उपस्थित करती हैं। इसके अतिरिक्त ये फुफ्फुस पर दबाव डालकर भी श्वासकृच्छता उत्पन्न करती हैं।

इन उपर्युक्त कारणों से होने वाली श्वासकृच्छता वहिः श्वसनिक (Expiratory) स्वरूप की होती है।

चिकित्सा—यहाँ पर तात्कालिक चिकित्सा की दृष्टि से प्रयुक्त कुछ औषधियों को प्रस्तुत किया जाता है—

(१) कुण्ड—कुण्ड में साक्मुराइन नामक आराम पाया जाता है, जिसकी क्रिया सुषुम्नाशील स्थित प्राणदा नाड़ी केन्द्र पर तथा श्वसनिका एवं पचन संस्था की अर्न्तस्थ सांसपेशी तन्तुओं पर अवसादन के रूप में होती है, जिससे श्वसनिकाओं का विस्फार होता है। श्वसनिका विस्फार की यह क्रिया एड्रेनेलीन के जितनी तीव्र नहीं होती है तथा इसका कार्य उतना जल्दी भी नहीं होता है, लेकिन इसका प्रभाव अधिक समय तक बना रहता है।

तमक श्वास के लिये यह औषधि बहुत ही लाभदायक सिद्ध हुई है। इसके लिये इसका मद्यकारीय प्रवाही सत्व बाधा से दो ड्राम की मात्रा में प्रयुक्त होता है अथवा इसका पूर्ण दिन में ३ से ४ बार दिया जाता है। रात को सोते समय तथा जब भी श्वास के आवेग बाधे की संभावना हो तो इसकी एक मात्रा देने से आवेग नहीं आता है। इसमें उद्वेगन निरोधी गुण होने के साथ केन्द्रीय वात नाड़ी संस्थान पर इसका अवसादक प्रभाव भी होता है। इसके प्रयोग से एड्रेनेलीन के इन्जेक्शन अथवा उसके सिगरेट आदि की तरह निद्रानाश आदि दुष्परिणाम नहीं होते हैं।

यह प्राणदा नाड़ी की उत्तेजना से होने वाले आवेगों को रोकने में विशेष समर्थ है। इसके कारण तथा सत्व दोनों मिलकर समुचित कार्य करते हैं। तब श्वसनिकाओं के उद्वेगन को दूर करने के साथ-२ श्लेष्मा को भी बाहर निकालता है। तथा उससे श्लेष्मक कला की सुषुप्त दूर होती है। इसके प्रवाही सत्व को पोटेसियम आयोडाइड

मिश्रण के साथ भी दे सकते हैं। इसका अल्प मात्रा में घुलपान भी लाभदायक है।

इस औषधि को लगातार १० से १५ दिन तक देकर कुछ दिन रोककर देखना चाहिए कि फिर श्वास के आवेग तो नहीं आते। आवेग पुनः आने पर फिर इसे प्रयुक्त करना चाहिये। इसका कोई संचयी दुष्परिणाम नहीं है तथा इससे सहनशीलता (सात्म्यता) भी उत्पन्न नहीं होती है जिससे प्रत्येक बार मात्रा में वृद्धि करनी पड़े।

(२) लहसुन—इसमें एक वादामी पीले रंग का उबनशील तेल पाया जाता है। इसके धातिरिक्त लहसुन के मधुसारीय सत्व से एक अक्सीसिन नामक प्रतिवृणाणवीज (Anti bacterial) तरल द्रव्य प्राप्त किया गया है। इसके साथ ही साथ ओस्लीसेइन नामक तीव्र प्रति-जैविक प्रदार्थ भी पाया गया है। यह निःसारक तथा उत्तम प्रतिदूषक (एन्टीसेप्टिक) इसके उद्बुधशील तेल का उत्सर्ग त्वचा, फुफुस एवं घृक्क द्वारा होता है। फुफुस के उत्सर्ग के समय इससे कंफ ढीला हो जाता है तथा उसके जीवाणुओं का नाश होकर कंफ की दुर्गन्ध दूर होती है।

यक्ष्मा दण्डाणु से उत्पन्न सभी विकृतियों जैसे फुफुस विकार, स्वरशून्य शोथ आदि में यह निश्चित लाभदायक सिद्ध हुआ है। लहसुन के रस को इनमें पिलाया जाता है तथा इसका श्वाणिक उपयोग भी किया जाता है। स्वरशून्य शोथ में इसका टिक्कर १/२ से १ ड्राम दिनमें २ से ३ बार देते हैं। पुराने कंफ विकार जैसे कास श्वास, स्वरशून्य, श्वसनिका शोथ, श्वसनिकाभिस्तीर्णता एवं श्वासकृच्छ्र आदि में इसका खंचलेह बनाकर उपयोग किया जाता है। लहसुन एवं वायविहङ्ग का सेवन भी लाभदायक है। वक्त्रों के कुकास में इसको २ से ४ घण्टे पर घुंघाया जाता है तथा इसके रस को पिलाते भी हैं। फुफुस कोथ में इसके टिक्कर का उपयोग बहुत सफल रहा है। प्रारम्भ में इसकी मात्रा कम देनी चाहिए, बाद में २० बूंद तक दिन में ३ बार देना चाहिए। इसी प्रकार पण्ड्रीय फुफुस पाक (lobar pneumonia) में भी इसके टिक्कर को २० बूंद हर ४ घण्टे पर जल के साथ देने से ४८ घण्टे के अन्दर ही लाभ मान्य होने लगता है तथा ५ से ६ दिन में उबर

फम हो जाता है। इन सभी विकारों में आन्तरिक प्रयोग के साथ-२ इसको छाती पर भी लगाते हैं। रोहिणी (Diphtheria) नामक अत्यन्त उग्र रोग के विकारों में इसकी एक एक कली चूसने को दी जाती है। ३-४ घण्टे में १ छटांक तक लहसुन देना चाहिए। शिशुओं के लिए इसके रस को २० से ३० बूंद हर ४ घण्टे पर शर्बत के साथ देना चाहिये।

(३) भल्लातक—बिलावे को दीपक पर गरम करने से तेल टपकता है। वह दूध में टपकाकर हरिद्रा एवं मिश्री मिलाकर फुफुस विकारों में रात के समय दिया जाता है। प्रारम्भ एक बूंद शुरू करके बाद में धीरे धीरे बढ़ाते हैं। समकश्वास पीड़ित रोगियों के लिए शीत ऋतु में इसका नित्य प्रयोग लाभदायक है। फुफुस पाक में भुलेठी साथ मिलावा दिया जाता है।

(४) कपूर—श्वसाद तथा नशीली औषधियों के दुष्परिणाम से जब श्वसन क्रिया अवसादित होती है तब कपूर के प्रयोग से उत्तेजना आकर श्वास गति तथा उसकी गहराई बढ़ती है। कुकास, समकश्वास एवं जोणं श्वसनिका शोथ, आदि कफविकारों में इसके प्रयोग से श्लेष्मल कक्षा का रक्तप्रवाह बढ़कर कफ पतला होकर निकलने लगता है। समकश्वास में कपूर हिगु वटी ४-४ घण्टे पर जब तक श्वास का आवेग रहता है तब तक देते हैं। कपूर हिगुवटिका बनाने के लिए १ भाग कपूर १ भाग हींग तथा चोड़ासा मधु एक साथ घोटकर २ रत्नी की गोली बनावें तथा ब्राद्रेक रस के साथ पिसावें। रोगी गोली निगलने में असमर्थ होने पर ब्राद्रेक रस में घोटकर आवश्यक होने पर कस्तूरी आधी रत्नी मिलाकर चटावें। कपूर का तैलीय सूचिकापरण हृदय एवं श्वसन को उत्तेजित करने के लिए प्रयोग किया जाता है।

(५) सरल निर्यास—इस सरल वृक्ष के निर्यास को गन्धाविरोणा कहा जाता है, इससे तारपीच का तेज प्राप्त होता है। इसका प्रचुरण महाज्वर, श्वसन संस्थान एवं त्वचा द्वारा होता तथा उत्सर्ग मूत्र एवं श्वसन संस्थान से होता है।

जोणं श्वसनिका शोथ (Bronchitis) में इसे देने से कफ निकलने लगता है। जीवाणुओं का नाश होने से

गुंन्व भी दूर होती है। रोगी के कमरे में तेल को छिड़-
कने से अपने साथ यह श्वास में जाकर अपना कार्य
करता है। फुफ्फुसों के कोय में इससे विशेष लाभ होता
है। सारपीन का तेल २॥ तोला, मुलेठी २॥ तोला एवं
मधु २ तोला, एक साथ घोटकर ३० से ६० रस्ती मात्रा
में इन विकारों में दिया जाता है।

(६) तालीस पत्र—जीर्ण श्वसनिका शोथ, राज-
यक्ष्मा तथा अन्य कफ विकारों में इसके क्वाथ या फांट
का प्रयोग करते हैं। पत्रों का चूर्ण मधु एवं वासा स्वरस
के साथ कास, श्वास में दिया जाता है। बच्चों में
श्वासनी फुफ्फुस पाक में १॥ रस्ती चूर्ण तथा कस्तूरी वटी
१ रस्ती, इनकी छ' मात्रा बनाकर हर ४ घण्टे पर दोने
से लाभ होता है। तालीसादि चूर्ण १० से २० रस्ती की
मात्रा में प्रयुक्त होता है।

(७) नागवल्ली—नागरवेल के पत्ते कफ प्रधान
रोगों में बहुत लाभदायक हैं। तमक श्वास, श्वसनिका
शोथ एवं स्वरयन्त्र शोथ आदि में पान का रस पिलाते
हैं एवं पान को ऊपर से बांधते हैं। बच्चों के कास, श्वस-
निका शोथ, श्वासकुच्छता एवं प्रतिश्याय आदि में पान
के पत्तों को एरण्ड तेल संगकर गरम कर छाती पर
बांधने से बहुत लाभ होता है। रोहिणी नामक बच्चों के
गले के रोग में ४ पत्तों का रस थोड़े गरम पानी में मिला
कर गण्डूष करावे की देते हैं। पान के तेल को १ बूंद
की मात्रा में करीब आध पाव सप्पन जल में मिलाकर
इसी प्रकार प्रयोग करते हैं तथा वाष्प को सूँघते हैं।

(८) कण्टकारी—इससे गला एवं श्वासनलिका की
शुष्कता कम होकर कफ ढीला होने लगता है। इसलिए
गले का शोथ, स्वरयन्त्र शोथ एवं श्वासनलिका शोथ
इनकी प्रथमावस्था में इससे बच्चा लाभ होता है।

कफ की प्रथमावस्था में मूल के क्वाथ के साथ मधु
एवं सैधव दिया जाता है। द्वितीयावस्था में पत्रस्वरस
या मूल क्वाथ में छोटी पीपल एवं मधु मिलाकर देते हैं
जिससे खांसी तकजीफ कम होती है। तमकश्वास एवं
उद्वेग्नमुक्त कास में इसके मूल के क्वाथ में सैधव एवं
हींग मिलाकर देते हैं।

सुश्रुत ने तमकश्वास के लिए इसका मूल चूर्ण १

तोला तथा हींग आधा तोला मधु के साथ ३ दिन सेवन
करने को लिखा है। कास, श्वास तथा स्वरभेद में इससे
सिद्ध वृत्त का उपयोग सिखा है।

(९) अर्क (रक्ताक)—सभी प्रकार के कफ विकारों
में इससे लाभ होता है। १५ से ३० रस्ती चूर्ण को
खिसाने से इपिकाक की तरह १ घण्टे के अन्दर वमन
होकर कफ बाहर निकल जाता है तथा कभी कभी विरे-
चन भी होता है। गले का मूलत शोथ, श्वासनलिका
शोथ आदि में थोड़ाबूँद के साथ अर्कादि चूर्ण का उपयोग
किया जाता है। अर्कादि चूर्ण के लिये अर्क चूर्ण ३ भाग,
अफीम १ भाग, सैधव ७ भाग इनकी मिश्रित मात्रा में
से ३ से ७ रस्ती प्रयोग किया जाता है। तमकश्वास तथा
श्वासनिकाभिस्तीर्णता (Bronchiectasis) आदि
व्याधियों में इसके प्रयोग से पर्याप्त लाभ मिलता है।

(१०) बचा (बोडबच)—श्वास तथा कास में
वमन कराने के इसको नमक और जल से पिबाना
चाहिए। अधिक मात्रा में (१ से २ माशा)। यह बालक
है। इससे बिना किसी कण्ट के कफ निकल जाता है।
यह इपिकाक की अपेक्षा अधिक अच्छी औषधि है। गले
की सूजन, कास तथा बच्चों के सूक्ष्म श्वसनिका शोथ में
इसका क्वाथ बहुत उपयोगी होता है।

(११) कुलिजन—इसकी अल्प मात्रा से श्वसन
क्रिया उत्तेजित तथा अधिक मात्रा से श्वसन केन्द्र का
घात होकर अवसादित होती है। इसकी अल्प मात्रा
से भी श्वसनिकाओं का विस्फार होता है। यह नाइलोका-
रपीन द्वारा कृत्रिम रूप से उत्पन्न श्वसनिकाओं के संकोच
को भी दूर करता है। श्वास, कास, कुकास के लिये यह
बहुत अच्छी औषधि है। बच्चों एवं वृद्धों के श्वसन
संस्थान के विकारों में इसको मधु के साथ छटाने से
बहुत लाभ होता है। श्वास में इसके उद्वेग्न निरोधी
गुण के कारण लाभ होता है।

(१२) घसूर—इसमें हायोसायमीन, एट्रोपीन तथा
हायोसीन नामक क्षाराम रहते हैं। घसूरे की क्रिया बेबा-
डोना की तरह होती है किन्तु श्वासनलिकाओं पर इसकी
क्रिया अधिक तीव्र होने के कारण उनका अधिक विस्फार
होता है। यह असीटिलकोसीन के कार्य को रोकता है
जिससे श्वासनलिकाओं का विस्फार होता है।

तमकश्वास में उद्बेष्टन रोकने के लिये इसका बहुत प्रयोग किया जाता है। इसके घूर्ण का घूँआ या इसकी बेंती सिगरेट का धूम्रपान इसमें लाभदायक है। इसका आन्तरिक प्रयोग भी किया जाता है।

(१३) अडूसा—इसके पत्तों में वासिलिन नामक आराम पाया जाता है। इससे श्वासनलिकाओं में अल्प किन्तु स्थायी विस्फार होता है जो अट्रोपीन साथ में देने से अधिक हो जाता है।

कफ विकारों में इसका बहुत प्रयोग करते हैं। नवीन श्वसनी शोथ में इससे आराम मिलता है विशेषकर जब कफ गाढ़ तथा चिपचिपा होता है। जीर्ण श्वसनी शोथ में इससे खाँसी में आराम मिलता है तथा कफ ढीला होकर आसानी से बाहर निकल जाता है। इनमें इसके पुटपाक करके निकाले स्वरस को १/२ से ११/१६ तोला की मात्रा में आर्द्रक स्वरस या छोटी पीपल, कुछ संघव एवं मधु के साथ देते हैं। श्वास-कास में अडूसा, दासा एवं हरी इनका क्वाथ मधु एवं शर्करा के साथ उपयोगी है। नये श्वसनी शोथ में कष्टकारी, जवासा, नागरमोघा, सौंठ एवं अडूसा इनका क्वाथ उपयोगी है। बच्चों के कफविकारों में इसके स्वरस के साथ टंकण देते हैं। वातावलेह का भी अच्छा उपयोग होता है।

तमकश्वास में इसके पत्तों का धूम्रपान लाभदायक है। इसके साथ घसूरे के पत्र का उपयोग करने से तुरन्त लाभ होता है। इससे सिद्ध घृत का आन्तरिक प्रयोग किया जाता है।

काले अडूसे का प्रयोग फुफ्फुस के विकारों में करते हैं। तीव्र कफविकारों में इसके २ से ४ पत्ते एवं अपामार्ग की राख १/४ तोला, एक तोला मधु के साथ देते हैं। न्यूमोनिया में चार पत्रों का रस, सहजसे की छाल का रस एवं समुद्र तमक मधु के साथ देते हैं।

(१४) विशाला (इन्द्रायण) तमकश्वास, रोहिणी एवं गले के शोथयुक्त विकार तथा श्वासनलिका शोथ में कफ चिपचिपा होकर श्वासावरोध होता है तब इसके फलत्वक् या मूल की छाल को थोड़ा सा चिलम में रख कर धूम्रपान कराते हैं जिससे वमन होकर कफ निकलने लगता है। इससे श्वासावरोध कम होता है तथा गले की

सूजन भी कम होती है। फुफ्फुस शोथ में सूखरवक् का क्वाथ देने से श्वासावरोध कम होता है।

(१५) जवासा—कफज विकारों की प्रारम्भिक अवस्थाओं में मुलेठी एवं जवासे का मिश्रित घन क्वाथ बहुत लाभदायक है। इनमें इसका क्वाथ पीने को देते हैं तथा इसके वाष्प से धूपन करते हैं जिससे कफ ढीला होकर कफ निकलने लगता है। तमकश्वास में इसका धूम्रपान लाभदायक है।

(१६) घमासा गले और श्वसन संस्थान में इससे अच्छा लाभ होता है। इससे गले की खुशकी कम होकर कफ निकलने लगता है। श्वास में धूम्रपान लाभदायक है। इसको ईख के रस के साथ उबालकर अवलेह बनाते हैं जिसका गले तथा फुफ्फुसों के विकारों में अनुपान के रूप में प्रयोग करते हैं।

(१७) सोमलता—इसमें इफेड्रीन नामक आराम पाया जाता है। इसका रक्तभार श्वसनिका एवं मस्तिष्क के उच्च केन्द्रों पर हलका प्रभाव पड़ता है। तमकश्वास के आवेगों को रोकने के लिये सोम का सत्व उपयोगी है। न्यूमोनिया, रोहिणी आदि औपसर्गिक रोगों के कारण उत्पन्न हृदय की विषाक्तता में यह बहुत ही अच्छा हृदयोत्तेजक सिद्ध हुआ है।

(१८) बलाण्ड (प्याज)—बच्चों एवं वृद्धों के कफविकारों में यह लाभदायक है। कच्चे प्याज के रस को मिश्री मिलाकर बच्चों को चटाया जाता है तथा वृद्धों को इसको पकाकर दिया जाता है। धयजकास में इससे कष्ट कम होता है। श्वसनियों के जीर्णशोथ में लाभदायक औषधियों में यह श्रेष्ठ औषधि है।

जंगली प्याज का उपयोग बच्चों के जीर्ण श्वसनी विकारों में शर्बत के रूप में १० से १५ बूँद की मात्रा में किया जाता है। जीर्ण कफ विकारों में इससे तीन तरह से लाभ होता है। जीर्ण कफविकारों में हृदय के दक्षिण विभागों में जो शिथिलता पायी रहती है वह दूर होती है। कफ ढीला होकर निकलने लगता है तथा पाचन सुधरकर शीघ्र भी साफ होने लगता है। यह इषिकाफ की अपेक्षा अधिक प्रयोज्य है।

(१९) गुग्गुलु—पुराने कफविकारों में गुग्गुलु को

छोटी पीपल, अडुसा, मधु एवं घृत के साथ दिया जाता है। राजयक्ष्मा में इसके प्रयोग से कफ की मात्रा कम होती है तथा जीवाणुनाशन भी होता है। जिन रोगों में कफ अत्यधिक एवं चिपचिपा होता है उनमें इससे विशेष लाभ होता है। श्वास में इसको घृत के साथ खिलाते हैं।

(२०) निगुण्डी—फुफुसापाक तथा फुफुसावरण शोथ आदि में इसके पत्तों का स्वरस या क्वाथ छोटी पीपल के साथ खिलाते हैं तथा पत्तों से सेकते हैं। गले के शोथ में इसके सूखे पत्तों का घूँघ्रपान कराया जाता है तथा पत्तों का क्वाथ छोटी पीपल एवं घोड़ाबच के साथ खिलाते हैं। कास में पत्रस्वरस सिद्ध घृत का उपयोग लाभदायक है। राजयक्ष्मा में इसके पंचांग के स्वरस से सिद्ध घृत या स्वरस में घृत मिलाकर प्रयोग करते हैं।

अन्य सहायक औषधि योग—

१. श्वास में गरम पानी के साथ अंजवायन का चूर्ण दिया जाता है अथवा इसको चिलम में रखकर पीते हैं।

२. फुफुस के रोगों में हींग का अच्छा उपयोग होता है। जीर्ण श्वासनलिका शोथ, श्वास, कुकास, बच्चों के फुफुसापाक एवं शुष्क कास आदि में इसका व्यवहार किया जाता है। इसके लिये जल के साथ हींग के घोल का व्यवहार करना चाहिए अथवा हींग को घृत में भूनकर प्रयोग करना चाहिए।

३. कफ विकारों में रास्ना के चूर्ण को घोड़ाबच एवं मुलेठी के साथ देने से लाभ होता है।

४. काकड़ासिङ्गी, भारङ्गी, सोंठ, छोटी पीपल, कचूर, मुनक्का इनका चूर्ण १५ रत्ती की मात्रा में मधु के साथ देने से श्वसन संस्थान के विकारों में लाभ होता है।

५. सोंठ एवं दालचीनी के साथ कादंफल का प्रयोग तमकश्वास, जीर्ण श्वासनलिका शोथ आदि में लाभप्रद है।

६. भारङ्गी कस्क सोंठ तथा उष्ण जल के साथ तमकश्वास में लाभदायक है।

७. निमोनिया में तमक (संघव) की पोटली बनाकर इससे छाती को सेका जाता है जिससे कफ ढीला होकर निकलता है तथा वेदना शान्त होती है। इसका आम्ब-

रिक प्रयोग ४ रत्ती की मात्रा में जल के साथ किया जा सकता है।

८. शुष्क कास तथा श्वसनिका शोथ में यवक्षार ४ रत्ती, अडुसा का रस १० बूँद तथा लौंग का चूर्ण २ रत्ती देने से लाभ होता है। यवक्षार से कफ पतला होकर निकलने लगता है।

९. तमकश्वास के आवेग को रोकने के लिए सुवचिका (सोरा) के २०% घोल में सुखाये हुये सोखते के कागज को जलाकर उसका धुआँ नाक से सूँघने से आवेग रुक जाता है।

१०. उरस्तोय (प्लूरिसी) में पुनर्नवा, सोंठ, काशी कुटकी आदि के क्वाथ में सुवचिका प्रयोग किया जाता है।

११. पाँच साल से बड़े बच्चों की खांसी में सोरा ४ भाग, हीराकसीरा, नीसादर एवं गन्धक ४-४ भाग इनका चूर्ण आधा रत्ती की मात्रा में देते हैं।

१२. कंकोज (कलाबधीनी) के चूर्ण को मधु के साथ खांसी में चटाते हैं। इसका घूँघ्रपान श्वास में लाभप्रद है। यह श्वसन संस्थान के विकारों में प्रतिदूषक एवं उत्तेजक निःसारक रूप में चूसने को प्रयुक्त होता है।

१३. गले एवं श्वासनलिका की सूजन में पपेट के घूँघ्रपान से कफ ढीला होकर शीघ्र गिरने लगता है। तमकश्वास में छोटी पीपल, मुलेठी एवं पपेट मधु के साथ देते हैं तथा इससे थोड़ा घूँघ्रपान भी कराते हैं।

१४. श्वास तथा कास में पारिजातक की छाल के चूर्ण को १ से २ रत्ती की मात्रा में पान में रखकर दिन में ३ से ४ बार देने से कफ का चिपचिपापन कम होता है।

१५. यष्टिमधु में स्नेहन और सौम्य कफनिःसारक गुण होने से स्वरभङ्ग, कास, श्वसनिका शोथ, मलशोथ आदि में प्रयोग होता है। इसके लिये इसके टुकड़े को मुख में रखकर चूसने को दिया जाता है।

१६. काकड़ासिङ्गी, सोंठ, पिप्पली, नागरमोया, पोहकर मूल, कधूर तथा कालीमिर्च इन सब औषधियों का चूर्ण बनाकर सम परिमाण में मिश्री मिलावे। पुनः इस चूर्ण को गुड़ूची, अडुसा तथा पंचमूल के क्वाथ में मिलाकर पीने से महाघोर श्वास भी ३ दिन में नष्ट हो जाता है।

तमक श्वास की अनुभूत आत्ययिक चिकित्सा

बंद शोमन वसाणी आयुर्वेदाचार्य, 'आयु सेण्टर' सर्वोच्च कॉमसिल सेण्टर, रिलीफ सिनेमा के पास, अहमदाबाद-१
अनुवादक-बंद भानुप्रताप आर. मिश्र बी. एस. ए. एम. आयु. सध्यभा

बिबेचक-भी वाला हनुमान आयु. महाविद्यालय, सोवरा ता. विजापुर, जिला महेसाना (उ. गुजरात)

तमक श्वास की तीव्र आक्रमण को लेकर एक रोमी रिक्सा में आया था। रोगी का श्वास वेग इसना तीव्र था कि श्वासोच्छ्वास की आवाज फुसकार की भाँति दूर तक सुनाई देती थी। सम्पूर्ण उर प्रदेश उछलता था श्वास काफी का। प्रस्वेद की धार सिर से पड़ रही थी। बोल नहीं सकता था। बैठ नहीं सकता था। सो नहीं सकता था। भयङ्कर चिन्ता थी। माँखें ऊपर की ओर चढ़ी हुई थी। तमक श्वास के सम्पूर्ण लक्षण रोगी में विद्यमान थे। श्वासाधिक्य के अनेक रोगियों की चिकित्सा मैंने की थी परन्तु इतना उग्र केस यह प्रथम ही था।

'बाह्य एफिड्रिन टिकिया दीजिये।' रोगी बहुत ही नाबाली बरे स्वर में बिनती कर रहा था। आयुर्वेद का ज्ञान ही है। एलोपैथी कम जानता हूँ और मानता हूँ उससे भी कम। आयुर्वेद में लगभग सभी प्रकार की इमर्जेन्सी होनी ही चाहिए और न हो तो प्रयत्न करके शारम्भ करना चाहिए ऐसा मेरा दृढ़ मतभ्य है। एक महिना में हमारी चार-पाँच इमर्जेन्सी आती हैं। एक वर्ष में ५०-१० इमर्जेन्सी तो अवश्य ही आती थीं। इस प्रकार ७ वर्ष में तीन की के लगभग इमर्जेन्सी ड्यूटी की होंगी। हजारों केशों का इसी प्रकार आत्ययिक अवस्था में चिकित्सा की होगी। परन्तु कभी आयुर्वेद के अतिरिक्त एलोपैथी का प्रयोग नहीं किया। सद्योक्षण अमिघात, शूल, कर्णशूल, दन्तशूल, अतिसार, हृदयशूल, प्रवाहिका, ज्वराधिक्य, दग्धजन मूत्रावरोध, श्वासाधिक्य, छदि, निरःशूल, उरःशूल, आध्यमान इत्यादि सद्यः चिकित्सा के केस जहाँ तक हो सकें करता हूँ। परन्तु यह रोगी सामने से एफिड्रिन माँगता था और रोग का प्रमाण भी अधिक था इसलिए मैं अधिक धर्म का संकट में था।

एलोपैथिक इमर्जेन्सी बाइस सामने ही पड़ा था। गाहे तो कम्पाउडर, नर्स या सामान्य ज्ञान वाला चौकी-

दार भी श्वास रोग में एफिड्रिन टिकिया दे सके तो मैं भी दे सकता था। परन्तु आयुर्वेद के हित के लिए रोगी को एफिड्रिन नहीं देना चाहता था।

कामदार बीमा योजना के २० नम्बर चिकित्सालय में से औषधि लेता हूँ। डाक्टर ने एफिड्रिन दिया था। जब अधिक श्वास चढ़ता है तब ले लेता हूँ। आज एफिड्रिन खत्म हो गई थी। इसलिये श्वास बढ़ गया है। बहुत ही तकलीफ में मुश्किल से यहाँ तक पहुँचा हूँ। इस प्रकार रोगी ने कहा। आप यदि एफिड्रिन ही लेता चाहते हो तो कानून की हैसियत से मैं बंद होने के नाते नहीं दे सकता हूँ। डी १६ में भी इमर्जेन्सी चालू हैं। वहाँ भी कोई डाक्टर होगा। फोन करता हूँ। आप वहाँ जाओ। नहीं तो एम्ब्युलन्स कार मंगवाकर सिविल में भेज दूँ। वहाँ पर टिकिया, इन्जेक्शन बाह्य उचित चिकित्सा मिलेगी।

आपको अच्छा होने से काम है कि एफिड्रिन से काम है? उसे आप हमेशा खाते हैं। फिर भी आपकी यह परिस्थिति है। रोग का जड़मूल री मिटाने का कोई चिकित्सक क्यों नहीं प्रयत्न करता है? अणुशान्द आयुर्वेद चिकित्सालय अहमदाबाद में भर्ती हो जाओ अथवा आप अपने चिकित्सालय में से बंद हो जाओ तो हमेशा के लिये फायदा हो जायेगा। आप कहें तो इस आक्रमण को बँटाने के लिये आयुर्वेद औषधि दूँ बहुत ही अच्छी दवा है। बोले दूँ।

रोगी की जाना और परिणाम बताने का प्रत्यक्ष अवसर मिलते ही मैंने तुरन्त ही निम्नलिखित योग तैयार करके पिलाया—

कनकासव १५ मिली., श्वातकुठार रम १/४ ग्राम,
सोमकल्प १/२ ग्राम, शिसासिंदूर १/१६ ग्राम।

—नेपाण पृष्ठ २५६ पर देखें।

दमा (श्वास रोग)

वैद्य मुरारी प्रसाद आर्वे, प्रधान चिकित्सक-संत विनोबा भावे आयु० चिकित्सालय, शेरवा (अदलाहाट) मीरजापुर

भेदानुसार श्वास के लक्षण—

१. क्षुब्धश्वास—रुख आहार के सेवन से तथा कठिन परिश्रम करने से, जो क्षुब्ध वायु पैदा होती है, तो वह साधारण वायु कुपित हो उदर से होकर श्वास नलिकाओं में प्रवेश करती है, तब क्षुब्धनामक श्वास हो जाता है।

यह श्वास शरीर को अधिक कण्ट नहीं देता है तथा अङ्गों की गति में कोई रुकावट नहीं डालता। अन्य दूसरे श्वास के मुताबिक दुखदाई नहीं होता। न खान पान में कण्ट देता है। यह इन्द्रियों को खिन्नता अथवा अन्य प्रकार की एक साधारण, पीड़ा को ही उत्पन्न करता है। यह साध्य होता है। वैसे तो बलवान् पुरुष य भी श्वास के सम्पूर्ण लक्षण विद्यमान न हो जायें तब तक के लिए साध्य माने जाते हैं।

२. तमक श्वास—जब श्वासवाहि स्रोतों में कफ के कारण गतिरोध होता है, तो कुपित वायु ग्रीवा व तिर में प्रवेश कर कफ को उछाड़ कर जुकाम कर देता है। इसी कारणवश कफ से रुका हुआ वायु धूर-धूर श्वनि उच्चारण वाले भीषण वेग से प्राणी को कण्ट देने वाले तमक श्वास को कर देते हैं। इस श्वास के वेग से रोगी की आँखों के सामने अंधेरा छा जाता है, श्वास की अधिकता हो जाती है। वह सुस्त हो जाता है, कभी कभी श्वास के वेग से कास उत्पन्न होकर रोगी खासते-२ बेहोश हो जाता है। कफ खान न होने के कारण प्रति दुःख पाता है। यदि कफ ढीला होकर निकल जाता है, तो रोगी को आराम मिल जाता है, इसके बाद स्वपमंग-कण्डपूर्वक वाक्य उच्चारण करता है, श्वास वेग घट जाने के कारण नींद में वाधा पड़ती है, अगर रोगी सोने लगता है तो उसके पसलियों में दर्द होने लगता है। अगर बैठ जाता है तो आराम मिल जाता है। रोगी गर्म खाँसी एवं पेशों की इच्छा प्रकट करता है, आँखें ऊपर चढ़ी हुई तथा मस्तिष्क के अप्रमाण में पसीना आता है। मुख सूखा रहता है

तथा श्वास के वेग से झूमता है। इस श्वास की बढ़ोतरी नादल-वर्षा-ठण्डक पूर्वी हवा एवं कफजनित वस्तुओं से होती है।

तमक श्वास नवीन लगभग १ वर्ष का साध्य होता है। आशंकल जितने भी रोगी श्वास के दिखलाई पड़ रहे हैं वे सब तमक श्वास के ही होते हैं। अतः तमक श्वास के दो भेद हैं।

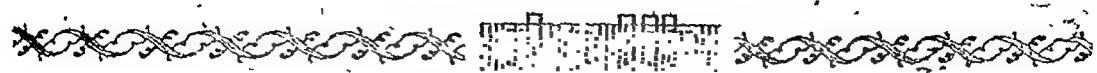
(क) प्रतमक श्वास

(ख) सन्तमक श्वास

(क) प्रतमक श्वास—जब तमक श्वास के साथ ज्वर और बेहोशी के लक्षण हों तो प्रतमक श्वास मानना चाहिए। यह पेट फूलने, धूल जो उड़कर श्वास स्रोतों में चली जाती है, अंजीर्ण से बुढ़ापा व वेगावरोध से उत्पन्न होता है, यानि कृष्ण पञ्च में इसके वेग बढ़ सकते हैं व शुक्ल पक्ष में घट जाते हैं। यह शीत उपायों से शीघ्र ही शांत हो जाता है।

(ख) सन्तमक श्वास—इस तमक श्वास में रोगी के सामने चकचोप या अंधेरा य चित्तगारियाँ उड़ते हुयी दिखाई देती हैं तो सन्तमक श्वास कहना चाहिए। यह श्वास कमजोरी, दुर्बलता एवं अत्यधिक मैथुन के कारण होता है।

३. छिन्न श्वास शरीर के अनेक कण्टों व रीजों से घिरा हुआ रोगी क्रमशः रुक-रू कर श्वास लेता है अथवा श्वास का क्रम रुक जाता है, रोगी को हृदय फटने की पीड़ा गालूम पड़ती है तथा वृद्ध कण्ट होता है। आनाह, स्वेद-मुच्छा-वस्ति में दाह, आँखों में अश्रु, शरीर का क्षीण होना, श्वास प्रवास में एक नैऋत वर्ण का हो जाता है, रोगी हमेशा बेचैन शान हीन बदरंग-जीर प्रसापी हो जाता है, उसका मुख हमेशा खुला रहता है। छिन्न श्वास से पीड़ित रोगी अपने प्राण खोने में बिलम्ब



नहीं करता है। अतः छिन्न श्वास के लक्षण से ज्ञात होता है कि इसका उपनाम मृत्युगामी श्वास होना चाहिए।

४. उर्ध्व श्वास—उर्ध्वश्वास का रोगी कफ की अधिकता से इतना पीड़ित होता है कि उसके श्वास मार्ग बन्द होकर मुख हमेशा रोगी के कफ से भरा रहता है। उसके रास्ते में कुपित वायु अनेक कष्ट देता है। इस कष्टमय श्वास में रोगी साँस अधिक देर तक सम्बा साँस ऊपर की लेता है। जो पुनः नीचे नहीं आता है। ऊपर का श्वास आने से उसके नेत्र का दृष्टि ऊपर की ओर हो जाती है या माया बसीभूत प्राणी अपने सभी वस्तु के ऊपर होकर प्रेम मयी वस्तु को देखने की अभिलाशा रहती है। पुनः लयाँ इधर उधर नाचती रहती हैं। फिर भी ठीक दृष्टि से नहीं देख पाती, वह बेहोश होकर अनेक कष्टों से पीड़ित हो जाता है। मुख का वर्ण श्वेत रङ्ग का हो जाता है।

उर्ध्व श्वास से पीड़ित रोगी का श्वास जो बाहर निकलता है, वह भी रुक जाता है, अर्थात् बेहोशी बढ़कर वह भी तन जाता है और रोगी अपने प्राण को गवा बैठता है, बानी उर्ध्वश्वास से पीड़ित रोगी बच नहीं सकता है।

५. महाश्वास—जो रोगी मतवाले साँड के समान रात्रि दिन वायु की उर्ध्वगति हो जाने के कारण ऊपर भी उर्ध्वध्वनि के साथ श्वास लेते हुए अत्यधिक दुःखी हो जाता है। जिसका इन्द्रिय ज्ञान और मस्तिष्क ज्ञान बिलकुल समाप्त हो जाता है, आँखें धूम-र कर मुख के साथ खुल जाती है, मूत्रादि वेग रुक जाते हैं। बोली बन्द हो जाती है और बिलकुल निर्जीव सा पड़कर अपने श्वास प्रश्वास की आवाजों को दूर से सुनता है, वह रोगी शीघ्र ही शरीर त्याग कर दूसरे शरीर में प्रवेश कर जाता है।

श्वास रोग की आयुर्वेदिक औषधियाँ

क्र. सं.	नाम औषधि	पुस्तक का नाम
१.	अमृताणव रस	रसरत्न सुन्दर
२.	भैरव रस	" " "
३.	महालक्ष्मी विलास रस	रसेन्द्र चिन्तामणि

४.	महाश्वासारि खौह	भैषज्य रत्नावली
५.	गजेन्द्र गुटिका	रसेन्द्रसार संग्रह
६.	श्वास कास चिन्तामणि	" " "
७.	श्वासकुठार रस	भावप्रकाश
८.	श्वासान्तक रस	रस चंडाणु
९.	सूर्यावर्त्ति रस	श्रीकृष्ण संहिता
१०.	सोमयोग	सिद्ध योग संग्रह
११.	हेमादि पर्वटी रस	रसप्रकाशमुद्राकर
१२.	वल्बूलादि वटी	रस चंडाणु
१३.	श्वासरोगान्तक वटी	रस तन्त्रसार
१४.	कनकासव	भैषज्य रत्नावली
१५.	सोमकल्पासव	एलो. सिद्ध योग संग्रह
१६.	सोमकल्प रस	" " "

श्वास रोग नाशक अन्य औषधियाँ—

क्र. सं.	नाम औषधि	निर्माता
१	डायले ट्रेन टेबलेट	ग्रीमाल्ट गुलाबी रंग
(क)	" " "	" नीला रङ्ग
२.	स्मैमोनिया सीगरेट	" "
३.	ट्रेडाल टेबलेट	वानर
४.	म'कालीन टेबलेट	जर्मन रेमेडी
५.	एमेसक प्लूमूल्स	लिली
६.	रिकोलमीन रिथमास	निकपेय
	निकपेय	स्टेण्डफार्म
७.	हूपको ड्राप्स	ओ० आर० सी०
८.	पेया फोलीन टेबलेट	यूनीकेम
९.	पेया फोल टेबलेट	शाजोयन यूनिफैम
१०.	अन्या समन टेबलेट	टी. सी. यफ.
११.	अज्मोसोल पेय	स्टेडमेड
१२.	कोरामीन इफेड्रीन टेबलेट	इन्जेक्शन
१३.	वेलाकोलीन इन्जेक्शन	सैण्डोज
१४.	एफेड्रीन हाईड्रोक्लोराईड टेबलेट	एम एण्ड बी.
१५.	एसेटिएसॉसन इन्जेक्शन	" " "
१६.	इफेडेक्स पेय	एनबीक
१७.	इफेडेक्स एन केपसूल	" " "

१८.	स्वास टेबलेट	एलम्बिक
१९.	मेराक्स कैपसूल	फेजर
२०.	सोमा कैप. पेय इन्जे.	मार्तण्ड
२१.	दमदमा	डावर
२२.	अस्थम, रिलीक पाउडर	बूटस
२३.	एफानटेमीज	होचेस्ट
२४.	अस्थुमीनो कैपसूल	जगसनपास
२५.	अस्थमापान विथ प्रेडनी- सोलन टेबलेट	खण्डेलवाल
२६.	एजमापाक्स पेय	
२७.	अस्थमापाक्स डिपो	इण्डियन शचारिंग
२८.	एफड्रेक्स सीरप	नेफा
२९.	शवासारि कैपसूल	निर्मला
३०.	शवासान्तक इन्जेक्शन	जी० ए० मिश्रा

नोट—इसी तरह विभिन्न कम्पनियां अलग-२ अनेक नामों से श्वास रोग के लिए औषधि निर्माण करती हैं। जिनमें स्वास रोग की प्रधान औषधि—

१. इफेड्रीन हाईड्रोक्लोराईड सहायक औषधि थियो-फायलीन, फेनोवाडिटोन क्लोराफेनाशिमोन मिलिएट प्रेडनीसोलन आदि हैं।

मिश्रित चिकित्सा

आयुर्वेदिक—(अ)

(क) सुबह, शाम, दुपहर पीपल का चूर्ण मधु के साथ दें। स्वास कास चिन्तामणि रस १ ग्राम, अन्नकभस्म शतपुटी ३ ग्राम, महालक्ष्मी विलासरस १ ग्राम, मात्रा—१७

(ख) १० बजे, ४ बजे—च्यवनप्राशवलेह २५० मि.ग्राम, तालीसादि चूर्ण ५० ग्राम, अन्नकभस्म शतपुटी ३ ग्राम मात्रा—११। गाय के दूध के साथ।

(ग) प्रत्येक ६ घण्टा बाद मार्तण्ड कम्पनी का सोमा सीरप अथवा आयुर्वेद प्रचार समिति पटना का सोमापान २-२ चम्मच जल से लेना चाहिए।

(घ) भोजन के बाद—ब्रासारिष्ट १० मि.लि., वासारिष्ट १० मि.लि., सोमकल्पासव १० मि.लि. जल मिला कर पान करे—दोनों समय।

(ङ) मार्तण्ड कं. का सोमा-हिरण्य मिलाकर १२ इन्जे एक दिन नागा देकर त्वचान्तर्गत लगावें।

आयुर्वेदिक—(ब)

(क) स्वास कुठार रस, चन्द्रामृत रस, सोम योग ये तीनों ३-३ ग्राम—मात्रा १८ ब्राद्रक स्वरस व मधु के साथ सुबह दुपहर शाम दें।

(ख) १० बजे, ४ बजे—भार्गीगुड २५० ग्राम, स्वास कुठार रस ५ ग्राम—मात्रा २१ गोदुध के साथ दें।

(ग) भोजन के बाद दोनों समय जल मिलाकर दें। कनकासव १५ मि.लि. वासारिष्ट १५ मि.लि. दें।

(घ) प्रत्येक ६ घण्टे के बाद दमदमा मात्रानुसार दें।

(ङ) इन्जेक्शन सोमा हिरण्य का त्वचान्तर्गत १२ लगावे एक दिन नागा देकर प्रयोग करें।

१. जब स्वास वेग अधिक होता है तो देहात वर्ग के लोग (घोड़े के) चारों पैरों के पास घुमड़ी वाला १ ग्राम पान के स्वरस से खूब घिसाकर शहद के साथ देते हैं।

(२) हौमियोपैथिक में भारतीय औषधि की प्रमुख औषधियों में स्वास के लिए ग्लाटा ओरियण्टल (मदर टिन्वर) १०-१० दूब दिया जाता है। इसे जब विदेश वाले भी निर्माण करते हैं। अतः ग्लाटा ओरियण्टल Q वी. टी. का ही प्रयोग कुछ दिन तक करने से स्वास के वेग शान्त होते हैं तथा लाभ मिलता है।

(३) चरक संहिता चिकित्सा स्थान में अध्याय १७ वाले प्रकरण में हिकका व स्वास दोनों रोगों की चिकित्सा शामिल है। अस्तु चरक चिकित्सा की अनिवार्य बांशों सेवा में सेवार्पित हैं जो हिकका व स्वास दोनों के बिने हितकर है—

१—स्वास-हिकका हितकर निदिग्धकारी योग।

२— " " रास्तादि यूष।

३— " " शार यूष।

४— " " मातुलुगादि मुद्ग यूष।

५. पथ्य—पुराना शालि का चावल, साठी चावल, गेहूँ या जौ, स्वास-हिकका में पथ्य है।

६. य गाू—हिक्कादि यवागू, दशमूलादि यवागू।

७. श्वास रोकने हेतु जल (पीने के बिना) दशमूक ववाथ, देवदारु ववाथ।

८. आसव—पाठाद्यासव

९. चूर्ण—सोवर्चलादि चूर्ण, शय्यादि चूर्ण, युक्तादि

चूर्ण (अतिशीघ्र लाभकार औषधि)

१०. घृत—दशमूलादि घृत, तेजोवृद्धादि घृत, मनः शिलादि घृत।

एलोपैथिक में—एक रोगी को एय.वी. का एंसेटि इन्फेक्शन मांसपेशीगत ३ मिलि. का एक दिन नागा देकर इन्जेक्शन लगाया गया। नागा वाले दिन न्यूरीवाल एच चूतड़ में लगाया गया जो लगभग बहुत दिन हो गया पुनः श्वास का आक्रमण नहीं हुआ। इससे समझा गया कि उसे दुर्बलता एवं तीर्थ नाश की वजह से कमजोरी बढ़ जाने के कारण श्वास का रोग हो गया था।

श्वास रोग की एलोपैथिक चिकित्सा—

क. इन्जेक्शन—सर्व प्रथम डेकाड्रान १ वायल लगाकर पुनः १ घण्टे बाद एमीनोफायलीन का इन्जेक्शन लगाना चाहिए। पुनः दूसरे दिन से डार्ईकस्टासीन १/२ ग्राम-वाटर फॉर इन्जेक्शन २ मिलि., मैकलुविट २ मि.लि., एक में मिलाकर मांसपेशीगत लगावें।

ख. मुख से खाने के लिए—सुबह-शाम मेराक्स कंपसुल १, डेकाड्रान टेबलेट १-१ मात्रा।

ग. १० वजे—रिकोलमीन विट आर्सेनिक पेय स्टैंडर्ड फार्मा का २-२ चम्मच देना चाहिये। भोजन बाद दोनों समय—जस मिलाकर दें।

मीनाडेक्स १५ मिलि. (ग्लैसो), कोरामीन ड्राप्स २० बूँद (धीच), डिजीप्लेक्स १० मिलि. (टी.सी.यफ.)

व. कुछ श्वास के रोगी हमेशा एफेड्रोन हाईड्रोक्लोराईड एवं वाईसोलन टेबलेट १-१ सुबह-शाम लेते हैं। इन्जेक्शन में ओम्नामाईसीन वाटर फॉर इन्जेक्शन ३ मि. लि. घोल बनाकर मांसपेशीगत लगाते हैं। कमजोरी दूर करने के लिये केडिना कम्पनी का न्यूरोक्सीन की १२ को २ मिलि. या ग्लैसो का मैक्रावीन १००० का १ मिलि. मिलाकर लगवाते हैं।

अत्यधिक श्वास के वेग में डेकाड्रान इन्जेक्शन मांसपेशीगत बाद १ घण्टा के एमीनोफायलीन लगवायें।

घ. आर्सेनोटायाफायड इन्जेक्शन शरब् त्रुवु में वाई नम्बर मांसपेशीगत हफ्ते में दो बार लगवायें। इससे भी श्वास का वेग शांत हो जाता है।

मार्तेण्ड कम्पनी का सोमा, हिरण्य इन्जेक्शन अमृत

तुल्य है, एक दिव्य नागा देकर १० इन्जेक्शन स्वचान्तगत लगावें। साथ-२ वासकास चिन्तामणि रस (मिमंज) १ ग्राम, लघ्नक भस्म शतपुटी २ ग्राम, शृङ्गभस्म ३ ग्राम, मिला मात्रा ११ बनाकर ग्रहद के साथ दे। भोजन के बाद सोमापान २-२ चम्मच प्रयोग करें।

ट्रापिकल इसिनोफीलिया

आजकल स्वास की तरह की नयी स्वास की बीमारी होती है जिसे अंग्रेजी में हम ट्रापिकल इसिनोफीलिया कहते हैं। उस पर अपने विचार इसी स्वास रोग प्रकरण में कर देना चाहता हूँ।

कारण—हवा के धीकों में आने जाने से, खान-पान में गड़बड़ी हो जाने से, अत्यधिक बही खाने से, एक रक्ताणु जिसका नाम इयासिनोफिलस है उसकी संख्या बढ़ जाती है जिससे कि इस रोग की उत्पत्ति होती है।

लक्षण—सभी लक्षण आम स्वास की तरह होते हैं मन्द मन्द ऊपर या ऊपर का वेग तेज होना एवं साथ-साथ खाँसी एवं स्वास का वेग बढ़ जाता है परन्तु कफ नहीं निकलता है। स्वास की औषधि, प्रयोग करने पर लाभ नहीं होता है। अस्तु निदान केन्द्र में जाकर (टी.सी/डी.सी.) रक्त की परीक्षा करानी चाहिए।

प्रत्येक स्वस्थ मनुष्य के रक्त में चार चीजें होती हैं।

१. स्वेत केशिकायें
२. लाल केशिकायें
३. प्लेटलेट
४. रक्त सीरम.

(१) स्वेत केशिकाएँ (Leucocytes)—यह रक्त के एक

हजार अंश में औसतन घन मिलि. मीटर छः हजार से आठ हजार तक पाये जाते हैं। लेकिन अत्यधिक स्वस्थ पुरुष में चार हजार से ग्यारह हजार मानी जाती है। इसाणिये चारों का औसत मिलाने पर ७२५० मानना चाहिए। यह धी अनेक प्रकार के केशिकाएँ सम्मिलित होकर होती हैं। जैसे प्रतिशत में लिखा जाता है कि १०० घन मिलि. कौन कौन से स्वस्थ मनुष्य के बन्दर होते हैं—

१. बहुरूपबीजीयुक्त स्वेत केशिकाएँ (Polymorphonuclear)—

६५ से ७०%

२. क्षुद्र ससीकाणु (Small lymphocytes)—

२ से १५%

३. बृहद् ससीकाणु (Large lymphocytes)—

५ से १०%

4. Neutrophils— 6 to 7%
 5. Monocytes— 2 to 6%
 6. Eosinophil—असल रंगीच्छु कोशिकाएं
 1 से 8%
 7. Basophils 1/2%
 8. P C V 42 to 50

E S S R—Sedimentation rate

Wintorobe 1 hour 12 m.m.
 Wester gram 1 hour 10 m.m.

M C V—1. 42 to 50

2. 27 to 33

रक्त जांच के लिए पुर्जे का विधान

Blood Test—T. C/D. C.

E S S R. M. C. V.

अगर इसिनोफील की संख्या अधिक हो और रक्त में अन्तर प्रतिशतादि में पड़े तो तमक प्रागरूप रोग समझना चाहिए।

स्वेत कोशिकाएं का ५ वां भाग इसिनोफील की संख्या की वृद्धि होना ही अनेक रोगों का कारण है जो रक्त जांच करने पर ही पता चलता है। असु बोंहदे बदन वाले के रूमा में इसकी संख्या विशेष पायी गयी है। मैंने कई एक रोगी को परीक्षण कराके देखा है।

इसिनोफील के बढ़ जाने से श्वासकास रोग का होना मुख्य है। इसके अलावा चर्मरोग, शीतपित्त, सदररोग, क्षय, यकृत वृद्धि आदि हैं। इस प्रकरण में इयोसीनोफील से होने वाले श्वासकास की चिकित्सा लिखी जा रही है।

चिकित्सा—

क—श्वासकास चिन्तामणि रस १ ग्राम, कृमि कुठार रस २ग्राम, अभ्रक भस्म शलपुटी १ग्राम, लोह भस्म शलपुटी १ ग्राम, यह १७ मात्रा है। सुबह, दोपहर, शाम मधु से या कपसुलों में भरकर जल से निगलवाए।

ख—भार्गी गुड़ २५० ग्राम, कुमुदेन्दर रस २ ग्राम, यह २९ मात्रा। १० वजे, ४ वजे दूध या जल से।

ग—भोजन के बाद दोनों समय समान भाग जल मिलाकर कनकासव १० मिलि., विडङ्गासव १५ मिलि.

लोहासद २ मिलि.।

हमदर्ब की—हव्वेरोन भोजन बाद १-१ गोयी जल से प्रयोग करें।

एलोपैथिक चिकित्सा—

जांच करने के बाद—एम्पीसिलीन ५०० मिग्राम, वाटर फार इन्जेक्शन २ मिलि., मांसपेशीगत घोल बनाकर लगावे। कुल १० इन्जेक्शन। शाम को सुबह यूनीकार्बाजान एम्पुल २ मिलि. का खाली पेट मांसपेशीगत लगावे। कुल १० इन्जेक्शन।

रक्त की जांच १० दिन के बाद अवश्य करावे। अगर पुनः इयोसिनोफील के कीटाणु हो तो निम्नांकित दवा चालू रखे, केवल इन्जेक्शन बन्द कर दें। इन्जेक्शन के समय भी यह दवा देते रहे।

ख—टाक्सोसाईक्लीन १०० मिग्राम १ कैपसुल, डेक्सा (केडिला) १ टेबलेट, कोरामीन १ टेबलेट, यह १ मात्रा। सुबह शाम जल से दें।

ग—१० वजे—६ वजे एलाम्बिक, एक्सेक्स एन कैपसुल १-१, जल से दें।

घ—भोजन बाद वेसीटोन फोट कैपसुल १-१ दोनों समय जल से दें। अथवा

ङ—फास्फोमीन, डिजीप्लेक्स, यूनीजार्म प्रत्येक १०-१० मिलि. जल मिलाकर दोनों समय दें।

रात को सोते समय यूनीकार्बाजान फोट टेबलेट १ जल से दें। ध्यान रहे कि जिसे यूनीकार्बाजान का इन्जेक्शन लग रहा हो तो इसे न दें।

निर्धन रोगियों के लिए—

यूनीकार्बाजान, डेक्सामेथासोन १-१ टेबलेट, बिका डेक्सामीन १ कैपसुल सुबह, दोपहर, शाम, बराबर १ माह खिलाकर १५ दिन पर रक्त की जांच करावें।

इसिनियोफिलिया के अन्य औषधि—

१. डेज कम्पनी का इयोसीनपेन टेबलेट—सीरप
 २. फेगोसिध्प—ट्रोपाजीन सीरप
 ३. लीडरली—हेट्राजन सीरप
- इस रोग में डाय एपिल कार्वोमेजीन सायट्रेट के योग चलते हैं। विस्वरस कम्पनी की द्रव्य अच्छी होती है।

—रोपांश पृष्ठ २७४ पर देखें—

तमक-श्वास रोग निवारण

बंश मोहर सिंह आर्थ, स्थान-मिथी, जिला-मिर्जापुर (हरियाणा)

—:०:—

आयुर्वेदिक चिकित्सा—वेग के समय रोगी को उष्ण वस्त्र ओढ़ाकर उष्ण स्थान में शय्या पर बिटा दें व सुखपूर्वक बैठ दें। पीने के लिये गरम चाय या पानी घूँट घूँट दें। पाँच गरम पानी में रखवा दें। छाती पर सघनयुक्त गेरम हेल का मर्दन करें। वाष्प के द्वारा स्वेदन कर्म करें।

आयुर्वेदिक शमनायुक्त—घुस्तूर पत्र शुष्क, कलमी शोरा २५-२५ ग्राम, लोवान सत्व ३ ग्राम, सौंफ ६० ग्राम लें। पहले सौंफ को १ लिटर पानी में उबालें। जब जल आधा रह जाए तो उतार कर छान लें। अब सब द्रव्यों को खरब में डालकर सौंफ के पानी से घोटते रहें। जब सब पानी समाप्त हो जाए तब चूर्ण को सुरक्षित रख लें।

उपयोग विधि—यह चूर्ण २ ग्राम लेकर दहकते हुए कोयलों पर बालकर धुएँ को भीतर खींचें या चिलम में पियें।

गुण—४-५ बार घुआ भीतर जाने की देह है कि श्वास का वेग समाप्त हो जाता है। अथवा

घुस्तूर फल १ भाग, गुड़ १ भाग ले। दोनों को कुट कर चिलम में रख कर घुस्तूरपान करावें। घुस्तूरपान की प्रत्येक फूँक या कश के पश्चात् वासा घृत १०-१० ग्राम पिलावें।

यदि रोगी चिलम पकड़ कर घुस्तूर खींचने में भी असमर्थ हो, तो श्वास कुठार रस की नस्य दें। श्वासारि घुस्तूर का घुमा सुधावर्ण। इससे आवेग मन्द हो जाता है, पुनः घुस्तूरपान करावें। अथवा श्वासकास चिन्तामणि रस कर्तकाश्व के साथ दें। अथवा काशमीरी कूठ (कुष्ठ) का सत कनकाश्व के साथ दें। कूठ का चूर्ण या फाण्ट दश-मूत्र कषाय ले दें।

यदि सोने से १०-१५ मिनट पूर्व ज्वरानोदक से स्नान करके सो जाएँ तो रात्रि को वेग नहीं होता।

'तमक तु विरेचनम्' विरेचन से श्वास का दौरा शमन होता है। विशेषरूपेण तमक श्वास को शमन

करने के लिये विरेचन अत्यन्त लाभप्रद है। अन्यत्र कहा भी है—'विरेचनं श्वास शमनम्' विरेचन से श्वास शमन होता है।

विरेचन से आमाशय शुद्ध हो जाता अर्थात् विरेचन सम्पूर्ण आमाशय के दोषों को बाहर निकास देता है। एतदर्थ—

सनाय, कुटकी, यवानी २-२ भाग ले, सूक्ष्म वस्त्रपूत चूर्ण बना ६ ग्राम की मात्रा में सुक्ष्म जल के साथ खिला दें। इससे आवेग घटे के पश्चात् आंव मिश्रित शीघ्र होगा। श्वास का आवेग शमन हो जायेगा। भलावरोध दूर हो जायेगा।

इसी प्रकार वमन भी श्वास रोग में सिद्ध है। कहा भी है—'कफाधिके बलस्ये च वमनं सविरेचनम्।' अर्थात् श्वास रोगी दुर्बल एवं बलवान भी होते हैं। दुर्बल श्वास रुग्णों में वात की अधिकता और बलवान रुग्णों में कफ की अधिकता रहती है। अतः कफाधिक्य में वमन एवं विरेचन करावें। चरक ने कहा है—वमनं श्वासीय-स्नेहन नाशनम्। तात्पर्य यह है कि श्वास रोग से पीड़ित बलवान रोगी को कफ की अधिकता से वमन एवं विरेचन करावें।

वमन तथा विरेचन से पूर्व स्नेहन-स्वेदन कराना परमावश्यक है। कफ छीला किये बिना विशेषतः (पंचकर्म) करना उपयुक्त नहीं। अतः सर्वप्रथम रोगी को ७ दिन स्नेहन करावें। यदि सद्यः स्नेहन कराना हो तो २ से ३ दिन तक स्नेहपान करावें।

स्नेहन कर्म—रोगी को साढ़ दिन स्नेहन पान करावें एतदर्थ वासाकर्म २५ ग्राम की मात्रा में ३ दिन देकर पीछे ६० ग्राम की मात्रा में चार दिन दें।

बाह्य स्नेहार्थ—गोधूत, उष्ण (सिध्द) युक्त का मर्दन छाता तथा पाशवों में करावे।

पथ्य भी स्नेहयुक्त दें। यथा—हलुवा, घी, भात,

पूड़ी तथा वादाम आदि।

स्नेहन काल के मध्य आवेग को शमन करने के लिए घूम्रपान, नस्य एवं घूम्र सुंघावें, जिसेसे दौरा शान्त हो जाए। एतदर्थ—श्वास कुठार रस का नस्य दें। वासारि घूम्र का घुमा सुंघावें। घुस्तूर फल+गुड़ का घूम्रपान करावें।

स्वेदन कर्म—स्वेदन कर्म भी ७ दिन किया जाता है। एतदर्थ—कण्टकारी, दला, गिलोय, सेहण्ड, एरण्ड पंचाङ्ग, तुलसी पत्र, दशमूल, अर्क पत्र समभाग लेकर यवखण्ड कर लें। इसमें से २५० ग्राम के १० लिटर जल में डालकर बवाय करें। इस बवाय को द्रव्य सहित स्टोव पर रखें, जिस पात्र में बवाय हो उसके मुख पर ऐसा ढक्कन रखें कि उसके मध्य छिद्र हो। उस छिद्र में रबड़ की नली फिट कर दें। रोगी को एक शय्या पर बिना बिछावन के लिटा दें, ऊपर से कम्बल ओढ़ा दें। निर्वात स्थान हो, अब नली को खाट के नीचे घुमा-घुमाकर सर्वत्र वाष्प लगावें। नली का मुँह रोगी के शरीर से दूरी पर रखें कि शरीर पर साँझी वाष्प न सगकर थोड़ी दूर रहे। आँखें सायक्याब वाष्प स्नान करावें। वाष्प देते समय रोगी को शय्या पर कभी चित्त, कभी आँखा तो कभी करवट लेने को कहते रहें। विशेष रूप से वक्ष एवं पाश्वर्य पर वाष्प लगावें।

स्वेदन के पश्चात् रोगी को सुषुप्त जल पीने को दें। तोखिया से सम्पूर्ण शरीर को पोछकर सुखावें। शीतलता से बचावें।

वमन कर्म—एक सप्ताह स्वेदन करावे के बाद रोगी को पथ्य में कफवर्धक आहार दें। यथा—भात, दही, दुग्ध, गुड़ आदि। शीतल जल पिलावें, दिन में सोते दें। इस प्रकार कफवर्धक पथ्य दें। जब कफ बढ़ जाए, तब वमनकारक योग दें। एतदर्थ—मदनफल ६० ग्राम को २ लिटर जल में उबालें। जब भाधा शेष रहते, उतार कर छान लें। फिर उस बवाय में मधु ६ ग्राम, पीपल चूर्ण ६ ग्राम मिलाकर थोड़ा-२ करके तमाम बवाय पिला दें। इससे वमन होकर कफ निकल जायेगा, श्वास आवेग शान्त होगा। अथवा

मदनफल चूर्ण १० ग्राम, खिरती बीज चूर्ण १०० ग्राम मधु मिलाकर खिला दें। वमन होंगे। यदि ३० मिनट तक वमन न हों, तो कण्ठ में वृश्च, दातुन या अंगुली डाल दें। इससे लालास्राव होकर कफ मिश्रित वमन होंगे। पहले पित्तयुक्त हरी तथा पीली के (वमन) होगी, फिर ७-५ वमन होकर उकारे वा आवेगी।

वमनोपरान्त रोगी को सुषुप्त जल लेकर हाथ-पाँव स्वच्छ करा दें और शीया पर लिटा दें। भूख लगने पर चावल का माण्ड दें। दो दिन चावल का माण्ड देकर पुनः सूँग की दाल भात दें, तत्पश्चात् समाहार दें।

विरेचन—पुनः श्वास के रोगी को स्नेहन स्वेदन कर्म करावे तत्पश्चात् विरेचन दें। एतदर्थ—

कुण्ड-त्रिवृत् १० ग्राम, कुटकी ५ ग्राम, बिकटु १०० ग्राम मिला खिलाकर ऊपर से अमलतास के बवाय में एरण्ड स्नेह १०० मिलि० मिलाकर पिला दें। इससे विरेचन होकर शरीर शुद्ध हो जाता है। पृथक्कर्म से श्वास रोग में बड़ा लाभ मिलता है।

सद्यः स्नेहनादि कर्म—

पुराण गोघृत में सैधव लवण मिलाकर दण्ड की पक्ष, पाश्वर्य पर रात्रि के समय मर्दन करें और कम्बल ओढ़ाकर शय्या पर लिटा दें। गौदुग्ध में ५० ग्राम बासा घृत मिलाकर पिलाकर सुला दें।

प्रातःकाल शुण्ठि साधिस गौदुग्ध में एरण्ड स्नेह १० ग्राम मिलाकर पिला दें और एक घण्टे में स्वेदन द्रव्य (एरण्ड मूल, वासा मूल, कटेरी पञ्चाङ्ग, देवदारु, हरिद्रा, लाव) इनका यवखण्ड चूर्ण १५० ग्राम, जल १० लिटर डाल आँच पर रखें। पात्र के मुख पर छिद्रयुक्त ढक्कन रख कपड़मिट्टी कर दें, छिद्र में रबड़ की नली लगा दें। रोगी को खाट निर्वात स्थान में रखें। रोगी को खाट पर लिटाकर कपड़ा ओढ़ा नली द्वारा वाष्प दें। रोगी को कभी चित्त, कभी पद, कभी करवट के बस बदलते रहें। मुख को वस्त्र से बाहर रखें।

इस प्रकार सद्यः स्नेहन-स्वेदन तथा विरेचन कर्म करें। अगले दिन प्रातःकाल घृत भात खिलाकर बसनार्ग मदनफल योग अथवा तिलतुम्बी स्वरस ५० ग्राम पिला दें। इस विधि से जमा हुआ कफ पतला होकर निकल

जाता है। लोतो मार्ग एवं छिद्र कोमल हो जाते हैं। फलतः वात भी अनुलोम हो जाता है। श्वास-शमन हो जाता है। पीछे घृणपान तथा नस्य करें।

शरीर शोधनोपरान्त प्रथम चिकित्सा सिद्धान्त—

१. संशोधन के उपरान्त अनुलोमक, वातनाशक, ग्रहण उपचार करें। यदि रोगी दुर्बल है तो प्रारम्भ से ही सद्यः संशोधन करावें। पीछे उपचार प्रारम्भ कर दें।

२. भोजनोपरान्त न्यून से न्यून एक घण्टा तक जल न पीयें। जल एक बार गटगट न पीकर थोड़ा थोड़ा घूंट घूंट पीयें।

३. दिन में न सोयें।

४. वेग धारण न करें।

५. स्वच्छ वायु मण्डल में भ्रमण करें।

६. श्वास रोग में कफ का निहंरण करना ही मुख्य उपचार है।

श्वास रसायन—

शुद्ध पारद १० ग्राम, शुद्ध गन्धक २० ग्राम, सुवर्ण भस्म ५, सुवर्ण माखिक भस्म १० ग्राम, मुक्तापिण्डी ५ ग्राम, अम्रक भस्म शतपुटी २० ग्राम, लौह भस्म (हिमाल) ४० ग्राम ले।

सर्व प्रथम पारद गन्धक की कज्जली कर शेष भस्मों को अनुक्रम से मिलाते हुए खरल करें। फिर कण्टकारी स्वरस, वासा स्वरस, अजा दुग्ध, पान रस, यष्टिमधु क्वाथ, पिङ्गल क्वाथ, कुठ (काश्मीरी कुठ) क्वाथ तथा सौंफ क्वाथ की २१-२१ भावनायें देकर खरल करें।

मात्रा—१२५ से २५० मिग्राम तक दिन में ३ बार दें। अनुपान—मधु+पीपल चूर्ण, सहपान—शवंत जूस।

गुण—यह रसायन समशीतोष्ण, रक्तपोषिक, कृष्ण-सबलवर्धक, हृद्य और कफनाशक है। मूलभूत श्वासरोग तथा उपद्रवरूप श्वासरोगनाशक है। आवेग शमनोपरान्त इस रसायन का सेवन करावें।

यह रसायन श्वास रोग की अस्थिर औषधि है। शीघ्र ही अपना प्रभाव दिखाती है। छाती को गाढ़े कफ से साफ करता है। इसके सेवन से श्वास रोग जैसे अटिष्ठ

दुःखदायी रोग से छुटकारा मिल जाता है।

हृदय विकृति सहश्वास रोग में पान स्वरस में मिला पिला दें, ऊपर अर्जुनारिष्ट पिलायें, दिन में २ बार दें।

चिपके हुए कफयुक्त श्वासरोग में मरिच्यादि क्वाथ के साथ दें। (कालीमरिच १ भाग, वनपसा १६ भाग, वासा पत्र १२ भाग, गावजुवा ८ भाग, मुलेठी ४ भाग लें। यथाविधि क्वाथ बना लें।)

श्वासघ्नावलेह—

शुद्ध भल्लातक २५० ग्राम, बावाम गिरी १ किग्राम, चारों मगज ५०० ग्राम, अखरोट १ किग्राम, काले तिल मालममिश्री, पलास गोंद ६२-६२ ग्राम, मूँग का चूर्ण ५०० ग्राम, रौप्य भस्म, फौलाद भस्म, बंग भस्म १२-१२ ग्राम, अम्रक ६० ग्राम, सुवर्ण भस्म, मुक्तापिण्डी १२-१२ ग्राम ले।

चूर्ण द्रव्यों का वस्त्रपूत चूर्ण बना लें। भस्मों को छोड़ शेष द्रव्यों को एकत्र कुट पीस वस्त्रपूत कर लें। फिर सब मिला १ सप्ताह तक घोट लें। तत्पश्चात् गोघृत १ किग्राम, खीर २ किग्राम मिलाकर घोट लें।

मात्रा—१० से १५ ग्राम तक। अनुपान—गोदुग्ध।

समय—प्रातःकाल। गुण—तमकश्वास नाशक है।



★ पृष्ठ २७२ का शेषांश ★

पथ्यापथ्य—दमा के रोगियों के लिये कफवर्द्धक खाद्य एवं सब्जी नहीं देनी चाहिये। तैल, मिर्च, खट्टाई, खट्टे पदार्थ, दही, चोवल, केसा, मट्ठा अपथ्य हैं। अग्नि सताप, धूप में बैठना, विशेष स्नान, वर्षा में भीगना, पैदल चलना, सड़क पर चलना हानिकारक है। क्वाथ जिस कार्य से बड़े उसे नहीं करना चाहिये।

रोटी, अरहर की दाल, मूँग की दाल, आलू परवल की सब्जी आदि सुपाच्य एवं हल्का भोजन ग्रहण करें। दूध पीना हितकर है। ग्रहण का सेवन करना परमावश्यक है।

पुष्पायुर्वेद-श्वास रोग (सङ्कटकालीन चिकित्सा)

डा० के० पी० वर्धन एम.ए., रामकृष्णायुर्वेदाभ्यास, गढ़वाल (भा० प्र०)

५०:-०५

महा श्वास के लक्षण—

महा श्वास से पीड़ित मनुष्य का प्राण वायु बेल की तरह अत्यन्त कष्ट से शब्दयुक्त ऊँचा श्वास लेता है। उसका ज्ञान-विज्ञान नष्ट हो जाता है। नेत्र श्रान्ति युक्त हो जाते हैं आँख और मुख फँस जाते हैं मलमूत्र रुक जाता है जीभ लड़खड़ा जाती है। रोगी स्नान हो जाता है और उसके श्वास का शब्द दूर से ही सुनाई देता है और शीघ्र ही मर जाता है।

ऊर्ध्व श्वास का लक्षण—

ओ मनुष्य का श्वास बहुत ऊँचा चलता है नीचे मुँह करके भीतर की नहीं खींच सकता उसके मुख स्रोत कफ से घिर जाते हैं और उसके कुपित वायु तीव्र पीड़ा दिया करता है दृष्टि सदा ऊपर की ही रहती है व्याकुल भित्त से चारों ओर देखता है मुख सूख जाता है ऊर्ध्व श्वास तीव्र चलने पर अधः श्वास रुक जाता है। उससे अत्यन्त कष्ट होता है और शीघ्र ही प्राणघातक हो जाता है।

छिन्न श्वास के लक्षण—

जिस मनुष्य का श्वास टूट-र कर निकलता है तथा सम्पूर्ण बल से श्वास को छोड़ता है उसके कारण ही श्वास रुक निकलता है तथा मर्मस्थलों में वेदना होने लगती है जिससे आनाहू स्वेद और मूर्च्छा होजाती है वस्ति में जलन पैदा होने लगती है नेत्रों में पानी भर जाता है कमजोरी बढ़ती जाती है। नेत्र लाल पड़ जाते हैं। संज्ञा नष्ट हो जाती है मुख सूख जाता है। वेह का वर्ण बिगड़ जाता है प्रलाप होता है। इस रोग से पीड़ित मनुष्य शीघ्र प्राणों को त्याग देता है।

इन तीनों श्वास के भेदों पर दृष्टि डालने पर यह अनुमान लगता है कि महाश्वास में वात की, ऊर्ध्व श्वास में कफ की, छिन्न श्वास में कफ और वात की प्रधानता रहती है।

तमक श्वास के लक्षण—

जब वायु प्रतिलोम अर्थात् उल्टी होकर प्राणवह स्रोतलों से ठहर जाती है तब गर्दन तथा शिर की जकड़ कर कफ को बढ़ाकर पीतस, कण्ठ में घुर-र शब्द तथा हृदय में पीड़ा उत्पन्न करने वाले तीव्र श्वास को उत्पन्न कर देता है। आँखों के सामने अन्धकार प्रकट हो जाती है। कण्ठ के कारण वार-र मूर्च्छित हो जाता है। कफ के न निकलने से रोगी अत्यन्त क्लेश में पड़ जाता है थोड़ा-सा भी कफ निकलने पर रोगी को आराम सा मालूम पड़ता है। गले में घुसा सा मालूम पड़ता है। नाँव नहीं आती है उष्ण पदार्थों के सेवन की इच्छा करता है नेत्र ऊँचे उठे रहते हैं। ललाट प्रदेश में पसीना आता है। लेटने से श्वास कोशों पर भार पड़ने से श्वास अधिक होता है इसके कारण वह लेट नहीं सकता। बँठे-र ऊँघने लगता है। नासिका द्वार से श्वास नहीं ले सकता। मुख खोलकर वायु अन्तर की भाँति खींचता रहता है इससे मुख सूख जाता है। इस व्याधि में बादल घिरने पर वर्षाकाल में, शीत से पूर्व की वायु तथा कफ कारक पदार्थों के सेवन करने से श्वास का कष्ट तीव्र हो जाता है। यह तमक श्वास यदि नवीन हो तो कभी-र साध्य होता है।

प्रतमक श्वास का लक्षण—

यदि तमक श्वास में रोगी को ज्वर और मूर्च्छा हो तो उसे प्रतमक श्वास कहते हैं।

संतमक श्वास का लक्षण—

उदाचर्त, धूल, अग्निमांश आदि अजीर्ण, अङ्ग में वेगों के निरोध से, बूढ़ावस्था से मल मूत्रादि वेगों को रोकने से श्वास होता है। इस प्रकार की श्वास में अन्धकार से पीड़ा बढ़ती है शीतोपचार से शमन होता है।

क्षुद्र श्वास लक्षण—

रुक्षता तथा अत्यन्त अम से उत्पन्न होने वाला श्वास 'क्षुद्र श्वास' कहलाता है। यह क्षुद्र श्वास ऊपर कह चुके

आकस्मिक व्यापि विविक्तता

इतर श्वास के अपेक्षा अधिक कष्टदायक है और शरीर को भी विशेष रूप से पीड़ित नहीं करता। अन्तर्धान में भी बाधा नहीं डालता। यह शुद्ध श्वास साध्य है।

सहायक कारण—

१. आयु—यह रोग प्रत्येक अवस्था में हो सकता है स्त्रियों की अपेक्षा पुरुषों में दुगुना अधिक विद्यार्थी देता है।

२. किन्तु प्रायः युवावस्था में होता है।

३. कुलज प्रवृत्ति—प्रायः खाल-वंश परम्परागत होते देखा जाता है।

४. जल वायु, साधारणतया ठंडी हवा में शीतजलु में यह रोग अधिक हुआ करता है।

५. पचन संस्थान के विकार अधिक यात्रा से भोजन का सेवन, दुष्पाच्य पदार्थों का सेवन रातों में देर से भोजन करना तथा मलाशयरोध।

६. सूत्र और प्रजनन संस्थान के विकार होने से स्त्रियों में इस रोग की उत्पत्ति में सहायता मिलती है। स्त्रियों में श्वास का विकार मासिक धर्म के समय और गर्भावस्था में अधिक हुआ करता है।

७. वातिक तथा मानसिक विकार, आनाधिपत्य भीति तथा चिन्ता इन विकारों से बहुत बार श्वास की उत्पत्ति में सहायता होती है।

वास्तविक कारण—

१—सांस संस्था के उपसर्ग अन्य विकार एडीनवाइडस (Adenoids) टॉसिल का शोथ नासा कोटर (Nasal Sinus) इसमें पूष्जनक बीजाणुओं का उपसर्ग प्रतिश्याय की वृद्धि नासास की वृद्धि फुफ्फुसगत लसिका ग्रन्थियों की वृद्धि अर्थात् श्वास नलिका शोथ प्लूरा का शोथ।

२—रासायनिक प्रयोगों अथवा पदार्थों से आने वाली गन्ध, अनेक प्रकार के पदार्थों के सूक्ष्म कण जैसे धूल, घास के सूक्ष्म, फलों के कण तथा इसी प्रकार अन्य गन्ध युक्त वायु आते पदार्थों के सेवन से भी श्वास रोग होता है जैसा कि सुश्रुत ने भी कहा है—

त्रिषोषधि पूष्प गन्धेन दायुनोपनीते क्रम्यते

यो वेशस्तत्र दोष प्रकृत्य विशेषेण फाल श्वास

वमपु प्रतिश्याय शिरोहृत्स्वरूपतप्यन्ते ॥

—सू० अ० ६ सूत्र २०

इस गन्ध युक्त पुष्पों के कणों से पाश्चात्य वैद्यक में हे फीवर नाम से एक प्रकार का ज्वर होता है जो कि श्वास का एक कारण माना जाता है इनके अतिरिक्त कुछ पदार्थों के खाने से भी श्वास रोग होता है तथा प्राणिज बनस्पतिज प्रोटीन युक्त द्रव्य जैसे दूध, गण्डे, मास, उड़द इत्यादि के दाल-तथा मछलियां इत्यादि असिंध्यन्दी पदार्थों के सेवन से सद्यः दोष प्रकृपित होकर भी श्वास रोग होता है उसे एलर्जी के अन्तर्गत मानते हैं।

३. अन्तस्थ विषः—यथा अन्तस्थ कुसियों के कारण भी श्वास रोग होता है।

रोग का आक्रमण विधान—

यह रोग बीरे के साथ आता है और बीरे की अवधि कुछ घंटों तक रहती है। रोग का पुनरावर्तन सहायक कारणों के ऊपर निर्भर करता है। जो रोगी बीरे के पूर्व रोग का ज्ञान कर लेता है वह किसी प्रकार बीरे को दूर भी कर सकता है। इस रोग की पूर्ण अवधि अनिश्चित है। यह रोग घातक नहीं किन्तु अतीव त्रासदायक होता है बार-बार बीरे आने से श्वास नलिका शोथ (Emphysema) और हृदय के दक्षिणार्ध की वृद्धि हो जाती है। यदि रोगी पच्य आहार से और अनुकूल जल-वायु स्थान से रहे तो आयु कम नहीं होती है। इसके अतिरिक्त भी दो प्रकार के श्वास होते हैं। जिन्हें पाश्चात्य विद्वान "हृदिकार जग्य श्वास और वृक्क विकार जग्य श्वास" कहते हैं।

श्वास रोग में साधारण चिकित्सा—

श्वास तथा हृक्का रोग से पीड़ित रोगी को प्रायः नमक मिला हुआ उष्ण जल पेट भर पिताकर बमम करावे। जरूरी हो तो अदनफल का चूर्ण भी इसी में मिलाया जा सकता है। नमक तथा तेल युक्त त्रिगन्ध स्वेदन करा के बाद में विरेचन करावे अथवा निरुह वस्ति देकर कफ घोर चातादि दोषों को निकाल देने से श्वास की तीव्रता का शमन होता है।

पुष्पयोग द्वारा चिकित्सा—

(१) केला, कुन्द (चमेली) तथा सिरस के फूलों को पिप्पली के साथ पीसकर चावलों के घोबन के साथ पीनेसे

स्वास नष्ट हो जाता है। यह भावमिष जो द्वारा प्रेषित पुष्प योग है।

(२) मोर की टांगों के नख, पंख, गंधा और घोड़ा, गौ मूत्रिण आदि जंतुओं के खुर चर्म अस्थि इनको जलाकर भस्म करके आक के फूल, अपामार्ग की मंजरी को उपरोक्त भस्म और मधु के साथ मिश्रित करके चाटने पर स्वास शमन हो जाता है। यह चरक महर्षि जी का चूड़कला है।

(३) स्वेतार्क पुष्प वटी—आक में स्वेत पुष्प वाला श्रेष्ठ है।

ताजा आक के फूल १० तो., काली मिरच १० तो., एक-पोयीवाला लहसुन ५ तो.—सब वस्तुओं को अच्छी तरह पीसकर जंगली बेर के समान गोलियां बनाकर छाया में सुखाकर शीशी में रखलें।

मात्रा—१-२ गोली खरूरत के अनुसार गरम जल अथवा शूठ हृदि की चाय के साथ देने से स्वास रोग का शमन होता है। भूख खुल जातो है।

(४) फनक पुष्पासब—धतूर के फूल ३२ तोला, बासा पुष्प ३२ तोले, छोटी कंटेली के फूल १६ तोला, नागकेसर ८ तोला, तुलसी की मंजरी ८ तोला, धाय के फूल ६४ तोला, मुनक्का ८० तोला।

प्रक्षेप द्रव्य—पीपल, सोंठ, भारङ्गी, तालीसपत्र, मुलेठी—प्रत्येक ८-८ तोला सबका जोकुट चूर्ण बनावें।

संधान विधि—पहले फूलों को एक पात्र में रख दें। फिर २४॥ सेर ८ तोला जल में देशी खांड अथवा चीनी ४ क्षेर मधु २॥ सेर घोलकर प्रक्षेप द्रव्य मिलाकर संधान करके ब्रूस्थापित करें। एक मास के बाद छानकर रखलें।

गुण और उपयोग—इसके सेवन से स्वास कास, पक्का, पुराना ज्वर, रक्तदाय रक्तपित्त आदि रोग शांत होते हैं।

इसे जो तरकाल उपशमन करने वाला यह योग स्वास मलिका में संकोच को दूर करता है और स्वास को खोल देता है, स्वास मलिका को सूजन को दूर करता है। इससे कफ क्षीण हो जाता है इसे का वेग बन्द होजाता है।

(५) बासा पुष्पासलेह—अधुसे के फूल १०० तो.,

पिप्पली १० तो., तालीस पत्र २ तो., नागकेसर २ तो., लवंग २ तो., जायफल २ तो., बालचीनी २ तो., इलायची छोटी २ तो., चीनी ६० तो. लें।

पहले स्टील पात्र में पुष्पों को संस्दाग्नि पर थोड़ा तिल का तेल डालकर धून लें। बाद में शक्कर की चाशनी बनाकर फूलों को पिप्पली आदि वस्तुओं के वस्त्रपूत चूर्ण को डालकर घमूचा से हिलाते हुए लेह्यपाक बनाकर ठंडा होने पर अच्छा मधु ५ तोला मिलाकर शीशी में रखलें।

मात्रा और उपयोग—६ मासे से १ तोला सुबह शाम उचित अनुपात के साथ दें। हर प्रकार के स्वास कास पर यह लाभ करता है। रक्त प्रवर, रक्तपित्त आदि रोगों को दूर करता है। नवीन रोगों के अपेक्षा पुराने कफ रोगों में यह विशेष लाभ करता है।

(६) लवण आस्कर चूर्ण—आक की कली, अकूसा की कली, कटेली की कली, धतूरे की कली, अनार की कली १००-१००-सास, तालीस पत्र, कालीमिर्च, सोंठ, छोटी पिप्पली, सेंधा नमक, कालानमक बिड़नमक, स्माइ-ज्वीरा, पीपलामूल, भारङ्गी ये सब १०-१० ग्राम लें।

उपरोक्त औषधियों को जोकुट चूर्ण बनाकर एक हांडी में संपुट कर गढे में रखकर ४०-५० उपलों से भाग लगाए। कोयला धनने पर निकाल लें सफेद भस्म न बन जावे। चूर्ण करके शीशी में भरलें।

मात्रा और उपयोग—आधा मासे से दो मासे तक भोजन के पूर्व मधु अथवा गरम दूध के साथ दें। इसके सेवन से बात कफज कास स्वास चले जाते हैं उबर धिकार में भी अतीव गुणकारी है।

नोट—जिनको मतली, चक्कर सहसूस होने से भोजन के बांध ले सकते हैं।

(७) स्वासपुष्पार्क—असली रेवटीफाइड स्प्रिट १६ औंस, रुस्तम कपूर १ औंस, छोटी इलायची की बीज १ तोला, फचूर १ तोले, लज्जु १ तोले, आक की कली (छाया में शुष्क किया हुआ) ४ तोले, फूल अजवाइन १ औंस, फूल पिपरमेण्ट १ औंस।

जनाने की विधि—पहले इलाची, नरकचूर, लवंग की वस्त्रपूत चूर्ण बनालें। उसके उपरान्त एक शीशी में

सत अजवायन पिपरमेण्ट और कपूर को डालकर हिसाते बाँधे बड़ी बोतल में रेक्टोफाइड स्प्रिट को लेकर उसमें यह अमृतधारा को डाल दो। बाद में फूलों को काष्ठौषधियों के चूरण सहित मिलाकर कार्क लगाकर रखलें। एक सप्ताह के बाद छान लेवें शुद्ध अर्क को हड़ कार्क वाली शीशी में सुरक्षित करे।

मात्रा और उपयोग—५ से १० बूँद बनफसा के अर्क अथवा रक्त तथा निर्मल जल के साथ देने से श्वास काग तथा हिक्का में फौरन लाभ करता है। इसके अतिरिक्त उदर विकार कालरा, पेट का शूल अजीर्ण शूल, मतली तथा हृत्पलास में अद्भुत गुण देता है।

(८) पंच पुष्प धूस्रपान—आक के फूल और पत्ते, धतूरे के फूल और पत्ते, चाँसा के फूल और पत्ता, अजवाइन के फूल और पत्ते, विष्णुक्रांता के फूल और पत्ते सभी के छायाशुष्क किये हुए १-१ तो. लें।

ऊपर लिखित फूल पत्तों का चूर्ण बनाकर शुद्ध घी में मिलाकर चिलम में भर कर ऊपर अंगार रखकर धूस्र को खींचकर तिगला करें तुरन्त स्वास कम हो जायेगा। चिलम खींचने में संकोच करने वालों को घेर, इमली, कीकर की लकड़ियों के अङ्गार पर चूर्ण बरक कर सिर पर एक मोटा कपड़ा अथवा चादर ओढ़कर घुमा खींचने के लिये हिदायत करें।

(९) स्वासहर मोदक—सफेद आक के फूलों के अन्दर की घुँडी, कालीमिर्च, एक पोथा लहसुन, नौसादर, काला नमक, गुड़ पुराना प्रत्येक ५-५ तोले (गुड़ में शराब की गंध हो किन्तु खटास लेशमात्र भी न हो) लें।

पहले पुष्पों की धारीक पीस लें बाद काली मिर्च का चूर्ण डाल दें उपरांत लहसुन नवासार पीस लें सप्पश्रात नमक और गुड़ डालकर १-२ दिन खरस कर घने के

बराबर गोलियाँ बनाकर छाया में सुखा लें।

मात्रा और उपयोग—यह १-२ बड़ी ताजा गर्म पानी के साथ रोगाघिष्यता को दृष्टि में रखकर १-१ अथवा २-२ घंटों से सेवन करावें। पथ्य में लहसुन की चटनी गरम फल्का अथवा भात। तीव्र स्वास कास के अतिरिक्त यह योग अपस्मार (मुगी) रोग पर भी अच्छा फायदा करता है।

(१०) स्वास दमन सूचिकाभरण—स्थिताक पुष्प (छाया में सुखाकर बस्त्रपूल चूर्ण करलें) १/४ तो., धतूरा फूल अड़से के फूल, कंटकारी के फूल, बनफसा के फूल (गुलबनफसा) रक्त करवीरे के फूल। इन सबको छाया में सुखाकर चूर्ण कर १/४-१/४ तो. सुरासार (Rectified Spirit) ६ औंस लें।

सूचीवेध निर्माण विधि—कार्क की डाट वाली एक बड़ी शीशी में स्प्रिट को लेकर उसमें उपरोक्त फूलों के चूर्ण डालकर हिलाकर डाट लगा दें। प्रतिदिन एक दो बार हिलाते रहे। एक सप्ताह तक गरम धूप में रखने के बाद फिल्टर पेपर से छानकर सुरक्षित रखें।

सूचि मात्रा—उपरोक्त द्रव १ बूँद (Distilled water Pyrogen free) परिशुद्ध जल २० बूँद कुल १ c.c मांसगत प्रतिदिन अथवा ६ घण्टे में एक बार इस सूचि के प्रभाव से स्वास से दम घुटकर तीव्र पीड़ा का अनुभव करने वाला रोगी क्षणों में ही उपशमन पाता है। हृदय विकार के सहित स्वास, कास में भी अद्वितीय गुणकारी है। मेघरंजनी अथवा तमक स्वास में पुष्पाक के साथ लगाने इस सूचि से तुरन्त लाभ होता है।

—डा० के० पी० वर्धन एम० ए०
श्रीरामकृष्णामुर्वेदाश्रम
गङ्गाल (कां० प्र०)

मूत्र कृच्छ्रता

डा० हर्षवर्धन सिंह रावत शास्त्री, आयुर्वेदाचार्य, बी.ए. एल.एल.बी.



अत्यधिक व्यायाम, तीक्ष्ण कोषधि, प्रदाही अन्नपान, मद्य सेवन अति व्यवाय, आघात, घोड़ा ऊँटे आदि की सवारी अधिक करना या इनकी तीव्र गति से दौड़ाना, अधिक नृत्य करना, खाने के ऊपर रुका उष्ण विदाही पदार्थों का सेवन, जलचरों का मांस तथा भयूर आदि उष्ण प्रकृति के पक्षियों व पशुओं का मांस सेवन, विपेली दवा या विष प्रयोग, मुजाक, आतणक आदि रोगों का संक्रमण इत्यादि कारणों से मूत्र प्रवहण में अत्यधिक कण्ट होने लगता है। इस कृच्छ्रता के कारण ही इस रोग को मूत्रकृच्छ्र कहते हैं। यह रोग लास्यजों ने साठ प्रकार का बताया है।

उत्पत्ति—उक्त विभिन्न कारणों से कृपित हुए दोष वस्ति (मूत्राशय) प्रदेश में पहुंचकर मूत्रमार्ग को पीड़ित या विकृत कर देते हैं जिससे पेशाब बहुत कण्ट व जलन से होता है।

मूत्रकृच्छ्र रोग के भेद—

१. वातिक मूत्रकृच्छ्र—इसमें वस्ति लिङ्ग व वक्ष्य प्रदेश में तीव्र वेदना होती है और बार-बार थोड़ा-बार पेशाब आता है। इसकी चिकित्सा स्नेहन व निरुहण वस्ति, स्वेदन उत्तर वस्ति, तथा वातहरलेप व सेक से होती है।

२. पित्तज मूत्रकृच्छ्र—इसमें पीसा साल रक्त मिश्रित व जलन के साथ मूत्र आता है। इसकी चिकित्सा शीतल लेप, ठण्डे पेय, शीतल जल का अवगाहन पान, घृत सिद्ध शीतल विरेचन, मूत्र लाने वाली ठण्डी चीजों का प्रयोग करें तथा जशीर चन्दन गुलाब जल की उत्तर वस्तियाँ दें।

३. कफज—इसमें वस्ति में गुरुत्व शोथ और स्वल्प दाह होता है, इसमें जी का क्वाथ, मूत्ररेचक यक्षक्षार व वासाक्षार मिश्रित तीक्ष्ण क्वाथ पिलाना चाहिए, तित्कोष्ण कोषधियों से परिपाचित तेल की वस्तियाँ दें।

४. त्रिदोषज—तीनों दोषों के प्रकोप से उत्पन्न कृच्छ्र में तीनों प्रकार के मिश्रित लक्षण होते हैं, इसमें

त्रिदोष नाशक विरेचन, मूत्ररेचन वस्ति देने चाहिए। बृहत्यादि क्वाथ एवं गुडदुग्ध का योग यथेष्ट पीवें।

५. शल्यज (अभिघातज)—मूत्र वाहिनियों में किसी प्रकार का आघात चिकित्सा वातिककृच्छ्र के समान करते हुए भिट्टी व पञ्च वक्कल का लेप करना चाहिए, गुड घृत मिश्री केदुष्ण दुग्ध का प्रयोग करें।

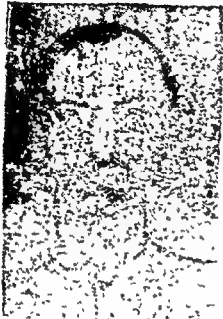
६. शुक्रविवन्धज—वीर्य विकारों से मूत्र होता है। इसकी चिकित्सा में शुद्ध शिलाजतु और गह्व का सेवन दूध के साथ करना चाहिए, माय ही प्रसवाओं का सेवन करें, तृणपञ्चमूल सिद्ध घृत पीना चाहिए।

७. पुरीषज—मज्जा के अवरोध से कृपित हुआ वायु मूत्र नलिका में अवरोध व कृच्छ्रता उत्पन्न कर देता है। इसमें विरेचन उत्तर वस्ति वातानुलोमक गोक्षुर नवाय यवक्षार के साथ पीवें। इसमें शीघ्र ही पुरीषजकृच्छ्र शांत हो जाता है।

८. अश्वमरीज—अश्वमरी के कड़े दुकड़े मूत्र मार्ग में रुकावट कर मूत्र का अवरोध व कृच्छ्रता उत्पन्न करते हैं, इसका उपाय वरुणादि क्वाथ, गोक्षुरादि क्वाथ, यवक्षार, सूर्य क्षार आदि क्षार २-२ रत्ती मिलाकर प्रातः साब पिलावें। इससे अश्वमरी कण गलकर मूत्र मार्ग से निकल जाते हैं, कुलथ का चूर्ण भी ६-६ मासे पानी से सेवन करते रहने से अश्वमरी जस्य मूत्रकृच्छ्र दूर होता है।

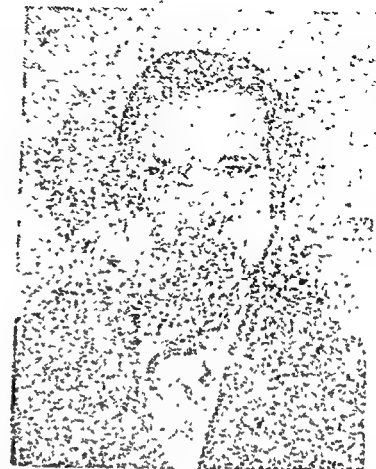
विशेष—विष या विपेली दवाइयों के प्रयोग से यदि मूत्रकृच्छ्रता हो जाय तो शुद्ध घृत में चन्दन, छोटी इलायची कमल, उशीर मूल व दूर्वा का समभाग सूक्ष्म चूर्ण करके ६-६ मासे मिलाकर हिलावें, यदि बहुत अरुचि कर हो तो दुग्ध के साथ में उक्त चूर्ण मिलाकर पिना सकते हैं, जब तक विष का प्रभाव दूर न हो और मूत्र बिना कण्ट व जलन के न आवे लगे, ताबत् अन्य योग का सेवन १॥-१॥ छटांक शुद्ध घृत के साथ करते रहें और विष नाशक अन्नपान का प्रयोग करते रहें।

हिक्का की आत्ययिक चिकित्सा



← [सुख लेखक-बैद्य श्री शोभन वसाजी
आयु० सेंटर, सर्वोपय कोमसियज
सेन्टर, रिस्लीफ सिनेमा, अहमदाबाद]

[अनुवादक-बैद्य भानुप्रताप नार. मिश्र
विवेचक श्री-बोलाहनुमान आयु. महावि.,
लोहरा सा. बिजापुर (महिसामा) उ.प्र.] →



लोक भारती के पुस्तकालय में 'विषय औषधि' नामक पुस्तक लिख रहा था। वहाँ अम्मापन मन्दिर की दो बहनें मुझे बुलाने के लिए आईं। त्रिवेणी वहन को हिचकी (हिक्का) आती है इसलिए मासिनी वहन जी ने बुलाया है।

कोई साधन अपना औषधि लिए बिना ही गया। त्रिवेणी वहनजी अहमदाबाद से हिचकी (हिक्का) को साथ में लेकर आई थी। वहाँ छत्र चिकित्सा कराया था परन्तु कोई आराम नहीं हुआ। आधुनिक चिकित्सा विज्ञान की औषधियाँ साथ में थीं। परन्तु प्रातःकाल से ही हिचकी (हिक्का) का प्रमाण अधिक बढ़ गया था हिचकी में संपूर्ण शरीर हिल रहा था। वेदना खूब थी। २-३ बहनें उन्हें गोद में लेकर पकड़ रक्खा था। आस-पास में १५ बहनें थी। मेरे जाने के बाद गृह माता मासिनी वहन जी आयी और देखते-देखते ही छात्रालय की तमाम बहन जी चिकित्सा कार्य का निरीक्षण करने आ गई।

मैं उन बहनों की चिकित्सा का प्रयोग बता रहा हूँ। ऐसे ज़दा से कहा। आयुर्वेद में आत्ययिक चिकित्सा नहीं है। ऐसी मान्यता है। परन्तु ऐसे सौरियस इमर्जेंसी केस की भी आप लोग देखो कि दो पांच मिनट में ही

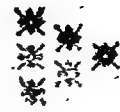
बचछा हो जायेगा और वह भी एक मात्र आपके छात्रा-ध्य के घरेलू निर्वोप दवा से ही।

पूछताछ करने से ज्ञात हुआ कि छात्रालय में सोंठ ही नहीं थी। गृह माता अपने घर से ले आई। चूटकी भर सोंठ, और कंकड़ी गुड़ में घोड़ा सा पानी मिलाकर उसका ४-४ बूँद नाक में डाला। डालते ही चमत्कार हुआ हिचकी (हिक्का) बिल्कुल धम्प हो गई। आधा घण्टा वहाँ बैठा परन्तु आयी ही नहीं। यह सरल निर्वोप और घरेलू प्रयोग सभी बहनों की अच्छी तरह समझाया और सन् १९८४ में बैद्य श्री प्रजाराय रावल ने वहवाल राज्य के दीवान साहब श्री हरिभाई रावल को घड़े-२ निष्णात डाक्टरों से भी कायू में नहीं आयी हिचकी (हिक्का) को इस प्रयोग से तुरन्त ही बिल्कुल जड़-मूल से मिटाकर हिचकी वाले बैद्य की मानद उपाधि प्राप्त किया था। गुजरात राज्य के भूतपूर्व मुख्य मन्त्री श्री धनदयाल भाई जोषा के पिता श्री छोटालाल पीताम्बरभाई जोषा को भी इसी प्रयोग से बैद्य श्री प्रजाराय भाई रावल जी ने हिचकी (हिक्का) मिटायी थी। इसकी चर्चा की तब तो उन सब लोगों का विश्वास ही प्रतिजित बढ़ गया। ३-३ घण्टा-प्र इस औषधि की ४-४ बूँद के नस्ब देने की

—शेषांग पृष्ठ २८३ पर देखें।



हिवका या हिचकी



वैद्य बंदीलाल गुप्त आयु० रत्न, मृ० पा० नाटाराम (छापीहेड़ा) जि. राजगढ़ (व्यावरा) म० प्र०

जैसे तो मृत्तिकर्ता ने मानव शरीर के निमित्त दुःखद एवं सुखद दोनों ही परिस्थितियों का निर्माण किया है। टीक इसी प्रकार बड़े पैमाने पर शारीरिक एवं मानसिक दो समूहों में व्याधि (रोग) बनाये हैं। इन शारीरिक रोगों में अनेक रोग साधारण (सामान्य) एवं कुछ रोग शीघ्र ही प्राणनाशक होते हैं। इसी क्रम में प्राचीन आयु-दाचार्यों ने आधुनात्मनाशक व्याधियों में 'हिवका या हिचकी' आना को रोग माना है। इसकी घातकता एवं भयंकरता को सिद्ध करते हुए प्राचीन आयुर्वेद संहिता-कारों ने भी यही बात अच्छी प्रकार से समझाई है यथा—
कामं प्राणहरा रोगा बहवो न तु ते तथा।
यथा ह्यासश्च हिवका च प्राणनाशु निवृत्ततः ॥

—च. सं. वि. अ. ७

जैसे तो बहुत रोग हैं जो प्राणों को हर लेते हैं किंतु वे इतनी जल्दी प्राणों को नहीं (अर्थात्) मृत्यु का कारण नहीं बनते परन्तु श्वास और हिवका तो शीघ्र ही प्राणों का नाश कर देते हैं। इस प्रकार शीघ्र प्राणान्त करने वाली व्याधि की दुःखद परिस्थिति मानव मान को विकट रूपेण अनुभव करने में आती है। आचार्य सुश्रुत ने इसके हेतुओं का उल्लेख करते हुए बताया है कि बिनाही, गुरु-विष्टम्भी पदार्थों का सेवन, रुद्ध तथा वातकारक आहारों का सेवन करने से, धुआँ, धूल, दूषित वायु सेवन, अग्नि की प्रचण्ड उत्पत्ति वातावरण में रहने से, आहार-अति-योग, मिथ्यायोग, हीन योग होने से, मल-मूत्रादि वेगों को रोकने से, अति शीतल पदार्थों के सेवन करने से इस रोग की उत्पत्ति होती है। चरक आधुनिक चिकित्सा ग्रंथों में पाश्चात्य विद्वानों ने हिचकी की उत्पत्ति करने वाले संभावित कारणों का उल्लेख करते हुए बताया है कि कभी-कभी जस्दी-जस्दी में किसी ठोस पदार्थ का उबल करने से, एक साथ अधिक अन्न खाने से, हंसते हुए किन्हीं चीजों को खाने से, हिस्टीरिया या गुल्म रोग

के कारण, जीर्ण वृक्कशोथ एवं मूत्र विषमयता, मूत्र में रक्त-विषमयता, रक्त-शार विषमयता तथा अन्य विषमजन्य रोग के अक्षणों में तथा रक्त प्राणवायुजग्न अभाव होने से, विषजन्य मदास्वय रोग के पश्चात्, श्वास, आध्यमान, आन्वावरोध होने से, हृदयावरोध एवं हृदयावरण प्रदाह, अन्ननलिका शोथ और अन्य सहयोगी अक्षों में अवरोध हो जाने से, मस्तिष्क संबंधी विकारों से तथा मस्तिष्कावरण प्रदाह, मस्तिष्कावृद्ध प्रादुर्भाव होने से, सन्निपातज ज्वरों में मृगी, उन्माद, मदास्वय, मस्तिष्क गतिहीनता तथा मांसपेशियों के अनेकिक न्यापार होने से, किन्हीं विषज द्रव्यों का आत्मघात हेतु अतिसेवन कर लेने से या भूल से विषैले द्रव्यों का सेवन हो आने से आदि अनेक कारणों से एवं उपरोक्त वर्णित प्रादुर्भाव होने के पश्चात् या उपरोक्त हेतुओं के योग से इस महाभयंकर कालरूप रोग का होना संभव माना गया है। इस आधुनात्मनाशक व्याधि को हमारे साधारण जीवन क्रम में साधारण सी व्याधि के रूप में ही जाना जाता है। परन्तु उपरोक्त हेतुओं पर दृष्टिपात करने से विदित होता है कि कितने घातक रोगों के कारण से इस रोग की उत्पत्ति संभव है। प्राचीन आयुर्वेदाचार्यों ने इस को मुख्यतः ५ भागों में विभक्त किया है यथा—

(१) अन्नजा हिचका (२) यमला हिचका (३) क्षुद्रा हिचका (४) बंभीरा हिचका (५) महती हिचका।

लेख प्रसंग बढ़ जाने से सभी भेदों का प्रत्यक्ष-प्रत्यक्ष वर्णन करना उचित नहीं समझता हूँ। विद्वान वैद्य विद्वान ग्रंथों का अवलोकन कर प्रमुख-प्रमुख अक्षणों को देख सकते हैं। भेद स्वरूपों का वर्णन करते हुए आचार्यों ने बंभीरा एवं महती हिचका को असाध्य बताया है जो कि लक्षणानुसार वास्तविक रूप से उचित है। इन भेदों के अतिरिक्त आचार्य सुश्रुत ने एवं अन्य आचार्यों ने भी इसकी असाध्यता घोषित करते हुए उपदेश किया है कि जिन हिचकाओं में रोगी का शरीर हिचकी लेते हुए तब

भावे, भावे ऊपर की ओर चली जावे, रोगी की आंखों के सामने अंधेरा-सा छा जावे, रोगी को अन्त से त्रिप हो जावे, संपूर्ण शरीर का तन्त्रहीन हो जावे तो यश को गहने वाला वैद्य ऐसे रोगी को त्याग देवे अर्थात् चिकित्सा हाथ में न लेवे। आचार्य चरक का कथन भी उपरोक्त तथ्यों की पुष्टि करने में पर्याप्त प्रतीत होता है यथा—

अंशामितापो ह्रिक्का च छर्दनं शोणितस्य च।

मानाहः पाश्वर्शूलं च भवत्यन्ताय शोषिणः॥

—च. सं. ३. स्थान अ. ६

अर्थात् जिसके पाश्वर्य में शूल होता हो, ह्रिक्की जाती हो तथा रक्तयुक्त वमन हो, आध्यमान हो एवं कंधों में शूल हो, ऐसा शोष रोगी नहीं बच सकता।

अन्य स्थानों पर भी अवशोकन करने से यही व्याधि दूसरे रोगों में भी परिणत लक्षणों के रूप में मानी गई तथा मृत्यु का प्रमुख अग्रणी लक्षण मानी गई है। अस्व-वशात् कई स्थानों पर आचार्यों ने रोगों को भी उपदेश करते हुए वर्जित किया है कि जिस रोगी को भी ह्रिक्की नामि-प्रदेश से, चले और इन्द्रियों की विकृति हो ऐसे रोगी को असाध्य जानकर चिकित्सा ही न करें। यह तो ठीक है। आचार्यों के उपदेश को भी हम (वैद्य) शिरोधार्य करते हैं और उनके उपदेशों का अनुशीलन-अनुसरण ही हमारा कर्तव्य है परन्तु मानव जैसे शरीर के लिये असाध्य-भयङ्कर कारणों का अनुभव करते हुए भी यश की परवाह न करते हुए भी चिकित्सा करना हमारा परम-धर्म है।

चिकित्सा क्रम—सर्वप्रथम रोगी के रोगजन्य प्रमुख लक्षणों एवं सार्वदेहिक लक्षणों का अनुसरण वैद्य की सूक्ष्मातिमूर्ध्म रूपेण करना चाहिए। ताकि रोग मूलक कारणों का मूलोच्छेद हो सके। कारणों का नष्ट करना ही वास्तविक चिकित्सा है। वैद्य विद्वानों का कथन भी है यथा 'निदानं परिवर्जणम्'।

तथापि आचार्य चरक एवं अन्य आचार्यों के सिद्धान्तानुसार सर्वप्रथम स्वेदन चिकित्सा ही उचित है। क्योंकि इस रोग में दोष कल्पनानुसार आचार्यों ने यात-

कफज-विकृति को ही प्रमुख माना है। स्वेदन से उष्णता पाकर शरीर के ऊर्ध्व भाग में जमा कफ पिघलता है तथा ओतों में कोमलता आने से वायु का भी अनुलोमन हो जाता है। पश्चात् रोगजन्य स्नेह, धूम्रपान, वमन आदि आवश्यक क्रियाएँ करनी चाहिये। वैसे इसके रोगी बहुसंख्यक तो रोमाना जाते नहीं लेकिन चिकित्साकाल में कुछ रोगियों को देलने का, चिकित्सा करने का अवसर मुझे भी प्राप्त हुआ और निम्न प्रयोगों का उपयोग मेरे चिकित्सा काल में अत्यन्त सफल रहा—

१. ह्रिक्का वाले रोगी को छद्म (माष) यथावश्यक लेकर शारीर कवकुट पीसकर तमाकू पीने की विषम में सर ५-१० बार धूम्रपान कराना चाहिये। धूम्रपान १०-२० मिनट के अन्तर से करवायें। तुरन्त ही शीतल जल न पिलाया जावे। परिणाम अत्यन्त सफल रहा।

२. सण (सन) तन्तुओं (जिसको रस्ती बनाने में उपयोग किया जाता है) का भी इस प्रकार धूम्रपान कराना सत्वर लाभदायक अनुभव में आया है।

३. मयूर पिच्छ मस २ से ४ रत्ती धूम्रपान मधु दिन भर में ५-६ बार देना उचित रहा।

४. अविपतिकर चुर्न दिन भर में कई बार मुंह में चुटकी भर डालकर बूँसना क्षति उत्तम है।

५. सूतशेखर रस (स्व० यु०) १-१ रत्ती दिन में ४-५ बार दुध के साथ देना अत्यन्त सफल प्रयोग रहा।

६. पीपल वृक्ष की छाल के कोयले कर पानी में बुझावें तथा इस जल को यथावश्यक पिलाते रहने से ह्रिक्की अन्य विपाका (प्यास), चबराहट आदि में कमी आ जाती है।

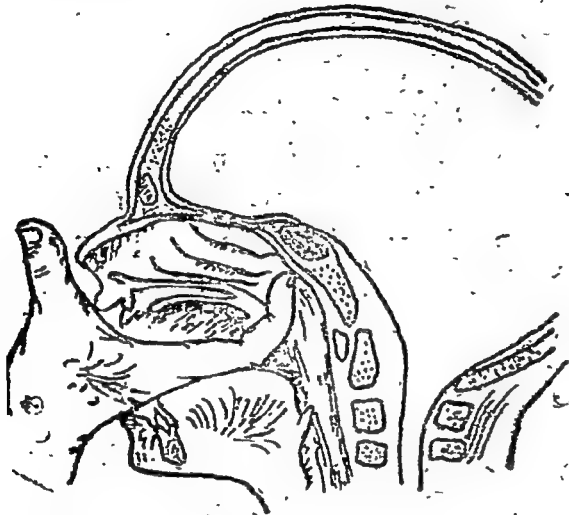
उपरोक्त चिकित्सा-क्रमों को उपयोग करते समय रोगी को शीतल जल, अम्ल और परिणत भोजन, वात-कारक आहार, शीतल जल स्नान, शालमिर्च, तैल आदि का सेवन वर्जित रखें।

उपरोक्त प्रयोगों का अनुभव मैंने साधारण ह्रिक्काओं में किया है और परिणाम सन्तोषजनक रहे हैं। असाध्य ह्रिक्का के रोगी न मुझे देखने को मिले हैं न ही चिकित्सा अवसर प्राप्त हुआ।

गल शुण्डिका प्रदाह [(UVULITIS)]

डा० चेतन्यस्वरूप दाधीच बी.एस-सी., बी.एड., आयु० रत्न, एवं आयु० वृह., आयु० वारिधि
C/O. बैंक आफ इण्डिया, इण्डस्ट्रियल एरिया ब्रान्च, कोटा (राज०)

रोग परिचय—कण्ठ के अन्दर गले के बीच में स्थित कोवा ढीला और लम्बा होकर लटक जाता है इसे साधारण बोल चाल में कोवा गिरना या काग लटकना, घाटी बढ़ना कहते हैं।

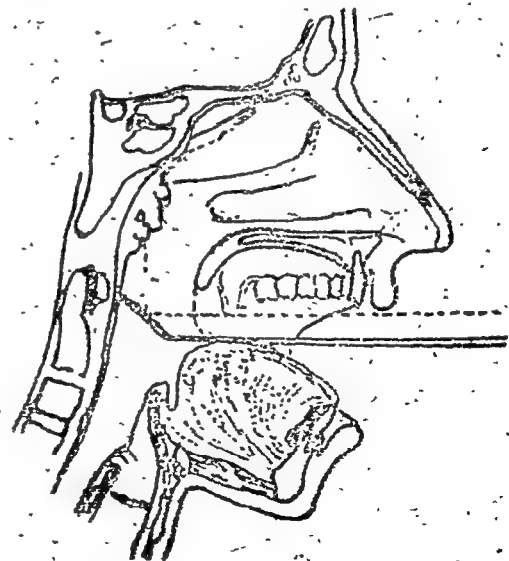


अन्दर गले की अंगुली द्वारा परीक्षा किया जाना

कारण—धूलिकण या किसी संक्षोभकारक पदार्थ या वाल वगैरह का असावधानीवश कण्ठ के भीतर चला जाना, शीत एवं नम वायु में रहना, प्रसेक एवं प्रतिश्याय वण कफ की अधिकता आदि से कोवा लटक जाता है।

सम्प्राप्ति—उपरोक्त कारणों से रक्त चित्त अथवा कफ की अधिकता से कण्ठ के अन्दर संक्षोभ होकर गल-शुण्डी के (Uvula) शोथयुक्त होजाने से यह रोग प्रकट होता है। कोवा लटक जाते और उसके जिल्हा पर स्पर्श से कण्ठ के अन्दर सुरसुराहट होकर खांसी आया करती है।

लक्षण—कोवा शोथयुक्त (प्रायः लालिमा लिए अथवा दोषानुसार) लम्बा होकर नीचे लटका हुआ दिखाई देता है जिससे कण्ठ के भीतर क्षोभ होकर बारम्बार सूखी खांसी आया करती है। चित्त खटने से खांसी में वृद्धि होती है। कभी-खांसी की तीव्रता से इतना जी मिचलाता और कण्ठ होता है कि वमन हो जाती है।



। गह्वर द्वारा कण्ठ परीक्षा विधि

प्रश्न १.

-कण्ठ, कण्ठिका

श्रील. क. (वि. वि.)

प्रश्न २.

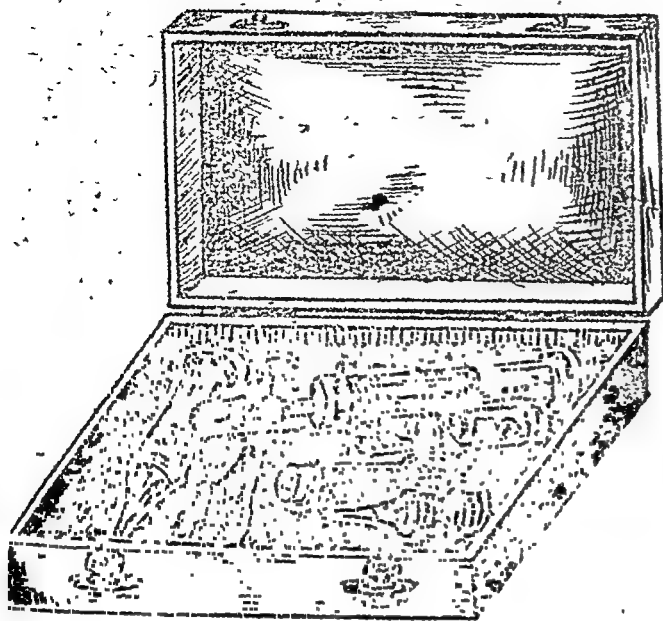
इस कण्ठिका के अंगुली द्वारा

इस कण्ठिका के अंगुली द्वारा

✱

रसपू. १

गल शुण्डिका प्रदाह ✱



कान, नाक एवं गले की परीक्षाएँ डाइग्नोस्टिक सेट

चिकित्सा—

अस्तः प्रयोगार्थ—(१) यशद भस्म—१२५ मि. ग्रा. बुध्राभस्म. १२५ मिग्रा. प्रवाल पिण्डी २५० मि. ग्रा. गन्धक रसायन २५० मिग्रा. । प्रातः सायं शहद के अनु-मान से दें ।

(२) यक्षारादि गुटिका—जवाखार, तेजबल, पाठ, रसोत, याचहृदी, हृदी और पीपर समभाग लेकर पीस छान लें । फिर शहद में मिलाकर गोलियां बना लें । इन गोलीयों के मुख में रखकर चूसने से सब तरह के कण्ठ रोग नष्ट होते हैं ।

गण्डूपार्थ—(१) फिटकरी, मानूफल, गुलनार और सुहागा प्रत्येक ३-३ ग्राम, ५०० ग्राम पानी में काढ़ा करके जससे गरारे करवायें ।

(२) फिटकरी ६ ग्राम फिटकरी २५० ग्राम पानी में पकाकर गरारा करवायें ।

बाह्यप्रलेपार्थ—(१) फिटकरी के चूर्ण को शदेद में मिलाकर लगवायें ।

(२) गुलाब के फूल, हरा माजू, सुपारी गुलनार और सुमाक सबको १-१ ग्राम लेकर बोरीके पीस लें । महोन कपड़े में छान कर अंगुली से कव्वे पर लगावें ।

चुटकला (टोटका)—कछुवे को पकड़ कर उसका मुँह रोगी के मुँह के समीप इस तरह रखे कि कछुवे की साँस की वायु रोगी के मुँह में जाती रहे । यह प्रकोप गलशुण्डिका प्रदाह समेत समस्त कण्ठ रोगों के लिए विलक्षण चमत्कारी उपक्रम है ।

पेटेंट औषधियाँ—(१) कूका (मुल-तानी आयुर्वेद फार्मसी) टेबलेट प्रति ४४ घण्टों के बाद चिह्ना पर रख कर चूसें ताकि टेबलेट जिह्वा रस में घुलकर घीरे-२

गले से नीचे उतर जावे । इस प्रकार औषधि को आक्रांत स्थल पर कार्य करने का पूरा-२ समय मिल जाता है एवं रोगी राहत अनुभव करता है ।

(२) टॉनजिल (हमदर्द)—रई की फुरैरी से गले के चारों ओर विशेषकर कव्वे पर लगावें । कौबवा पूर्ववस्था में लौट आवेगा ।

वक्तव्य—इस रोग में जब किसी औषधि से लाभ प्रतीत न हो-बार-बार कौवा लटक जाता हो तो किसी "कुशल शस्त्र चिकित्सक" से शस्त्रकर्म करवाना अभिप्रेत है । कौवे को एक तिहाई कटवा देने से यह रोग हमेशा के लिए दूर हो जाता है ।

अपथ्य—लेमनेड, अधिक गर्म या ठण्डे खाने पीने के पदार्थ लाल मिर्च, गर्म मसालें, चटनी, अचार, तम्बाकू, सिगरेट, सूखे मेवे (यानी मूंगफली, चिलगोजे, अखरोट, पिस्ता इत्यादि) तेल और छटाई से बनी वस्तुएँ सेवन नहीं करनी चाहिए । ठण्डो और गर्म वस्तुओं का एक साथ सेवन निषेध है ।

पथ्य—नरम हल्का एवं शीघ्रपाकी आहार यथा गेहूँ का दलिया, मूंग की दाल, हरी तरकारियों का सूप प्रभृति तरल भोज्य पदार्थ वें ।

रक्तवह संस्थान की आकस्मिक व्याधियां

आचार्य विश्वनाथ द्विवेदी आयु० शास्त्राचार्य, चरक चिकि०, नगमा, वाराणसी।

— ❄ —

हृच्छूल (Acute Myocardial Infarction)

परिचय—हृदय मर्मांत्र में प्रधान मर्म है। ऐसा प्राचीन अधिगण मानते हैं। इसकी रचना में विशेष प्रकार के नाडीतन्तु मांसपेशी रहती है। अतः इसकी क्रिया नियमित होती है और जब से यह कार्य करना प्रारम्भ करता है लगातार काम करता है और बन्द हो जाता है तो शरीर की क्रिया भी समाप्त हो जाती है। इसकी क्रिया एक नियमित गति क्रम (Rhythmical movement) में चालित होती है। इसमें कई नाड़ी केन्द्र व नाड़ी शून्य होते हैं। ये ही इसकी क्रिया के उत्तरदायी हैं यह क्रिया स्वतः शरीर कोण (Sinus Venosus) से उत्पन्न होकर नीचे वाल्विड व निखर में होती हुई हृदयाग्र भाग तक पहुँचती है। हृत्पेशी की आकुचन क्रिया प्राणवा नाड़ी (Vagus) व सांवेदनिक नाड़ी द्वारा संचालित हो जाती है।

हृदय गति—हृदय की गति पर स्वतंत्र नाडीमण्डल का नियंत्रण रहता है इसके साधक दो केन्द्र हैं।

(१) गति प्रसादक केन्द्र (Accelerator centre)

(२) अवसादक केन्द्र (Inhibitor centre)

यह केन्द्र सांवेदनिक व उपसांवेदनिक दोनों नाड़ी स्वाभों में पृथक्-२ होते हैं। इनमें प्राणवा नाड़ी केन्द्र कन्द उत्तेजना प्राप्त कर गति मन्द करता है और सांवेदनिक नाड़ी केन्द्रों पर उत्तेजना मिलने पर बढ़ जाती है। इस प्रकार लगातार यह गतियां होती हैं और हृदय काम करता है।

रक्तवह संस्थानीय आकस्मिकता

(Cardio-vascular Emergencies)

तीव्र हृत्पेशी शूल (हृच्छूल) (Acute Myocardial Infarction)

परिचय—यह एक तीव्र व भयानक हृद्भोग है जबकि यह उत्पन्न होकर चिकित्सक को कठिनाई में डाल देता है। रोगी तड़फता हुवा बेहोश होकर जागुरांत में आकर

चिकित्सक को सूचित कर तात्कालिक क्रिया के लिये बाध्य करता है। पहले यह धीरे-२ प्रारम्भ होता है। रोगी को तीव्र पीड़ा होकर शांति हो जाती है। चिकित्सा करने पर कुछ शान्ति मिलती है और फिर कुछ समय बाद तीव्र पीड़ा होकर रोगी की आकृति ध्यानवर्ण मुख होकर रोगी व घरवालों को बेचैन, तीव्र आक्रमण होकर सम्बन्धित चिकित्सक को भी विचलित कर देता है और प्रतिकार न होने पर मृत्यु सागरी खड़ी दिखाई पड़ती है।

रोगोत्पादक हेतु—हृत्पेशी आक्षेप होकर शूल उत्पन्न होता है। इससे हृत्पेशीय रक्तावरोधक (Coronary thrombosis) होकर यह संक्षण होते हैं। इसके ठीक हेतु ज्ञात नहीं हैं फिर भी मानसिक विपाद, रोगाक्रांति होता रक्त संवहन की तीव्रता, हार्दिकी घमनी की विकृति और मिथ्या आहार विहार प्रधान हेतु हैं। तीव्र रक्तचाप, तीव्र आध्मसान (Gastroenteritis) मास्त्रनक्रियाकाल में विसंज्ञ कर द्रव्याधिक्य भी बनते हैं।

१. आयम्यतेमास्तजे हृदयतुघते तथा । निर्मथ्यते वीर्यतेच स्फोट्यते पांढ्यतेऽपिच । सु.उ.श.श. ४३ श्लो. ४

२. हृच्छून्यभावद्रवशोषशयद-स्तम्भा संमोहाः पवना-द्विषेपः । च. चि. अ. २६

३. वातेव शूल्यतेऽत्यर्थं तुघते स्फुटनीव च । मिच्छते गुण्यतेस्तद्व हृदयशून्यताद्रवः ॥ अकस्माद्जीनता शोषो-भयं शब्दा सहिष्णुता । विषयुर्वेष्टसंमोहः प्रवासरोधोऽरुपनिद्रता ॥

हृत्प्रदेश पर तीव्र पीड़ा-बेचैनी, मुखश्यावता, गरजि, हृत्पेशी आक्षेप आदि लक्षण दृष्टिगोचर होते हैं।

लक्षण—प्रायः यह रोग अचानक होता है और दौरे के रूप में होता है, शीघ्रता से रोगी पर आक्रमण करता है वक्रमधेश में पीड़ा होती है। हृच्छूल (Angina) सहसा होता है—थोड़ी-२ देर पर आक्रमण होता है—धीरे-२ यह समय कम होता जाता है और तीव्र पीड़ा होकर यह लक्षण पैदा होते हैं। तीव्र वेदना हार्दिकी घमनी का

अवरोध सूचित करता है यदि वेदना लगातार होती हो। वसशूल की वेदना शंकुस्फोटमय (कील गाड़ने जैसी) तीव्र होती है। वेदना का स्थान बदलता रहता है। बरत्ति-वेचनी, हृत्स्पन्द वृद्धि या तृकावट (Tachycardia), बहुत पसीना आना, मुखश्यावता होती पाई जाती है जो रोग की तीव्रता का पोषक है। इसके साथ हृदय की पेशी की एंठन होने से तीव्र पीड़ा (Infarction), तीव्र श्वास, अर्धश्वास के साथ हृदय कार्य विरोध होता है। गम्भीर चिन्ता-तीव्रशोक-वसप्रदेश पर अभिघात-अनिद्रा-आदि भी लक्षण को तीव्रता में उत्पन्न करते हैं। वगन, जी मिथलाना यह लक्षण हो सकते हैं किन्तु यह आवश्यक नहीं है।

शारीरिक लक्षण-तीव्रता में चेहरे पर पीलापन, श्यावता, तीव्र पसीना, हृदयाभिताड़न पर शब्दामिश्रवण स्पष्ट सुनाई पड़ता है जो हादिकी घमनी के अवरोध का सूचक है। हृदय के प्रसार कालिक मरमर ध्वनि, निलयों की क्रिया स्पष्ट सुनाई पड़ती है। हृदय की धड़कन के स्वरूप तीव्र होकर सुनाई पड़ते हैं। नाड़ी तीव्र या मन्द हो सकती है।

निदान-हृदप्रदेश पर तीव्रपीड़ा हृदय की घमनी का अवरोध सूचित (Myocardial infarction) करती है। एलेक्ट्रोकार्डिोग्राफ की ध्यानपूर्वक देखने से पता चल जाता है। नाड़ी अनियमित-तीव्र या मन्द गति की मिल सकती है। परीक्षा में रक्तवारी की प्राप्ति तीव्र होती है। फुफ्फुसीय घमनी अवरोध, प्लूरिसी हृदयावरण शोथ, पित्तिक शूल, महामातृका घमनी का अवरोध, ग्रहणी में व्रण बनकर छिद्र होने से-आंत्रघर्णों का फूटना-आंत्रावरण आदि लक्षण हो सकते हैं। ऐसे समय में रोगी का उचित प्रबन्ध होना चाहिए। हादिकी घमनी में या हृत्पेशी के भीतर प्रणालियों अवरोध होकर रोग होता है।

प्रबन्ध-रोगी को आते ही तत्काल आतुरालय में रख कर उसकी उचित चिकित्सा व निदान का प्रबंध करना चाहिए। यदि रोगी के घर पर साधन हों तो घर पर भी रखा सकता है। रोगी की मधुमेह आदि होने का ज्ञान तत्काल करके शीघ्र रोग परिवर्तों का प्रबंध करायें।

उपचार—

अवसादक वेदनाहर (१) वेदनाहर अवसादक औषधियां—(अहिफेन के योग मारफीन सल्फेट) पैरैडिन १०० ग्राम का प्रबन्ध कर वेदना शान्त्यर्थ प्रयोग करना चाहिए। इससे रोगी संज्ञाशून्य होकर पड़ा रहता है—वेदना की अनुभूति कम होती है। यदि किसी उपद्रव का भय हो तो रोगी को पैरैडिन देकर वेदना को विस्मृत करने की चेष्टा करते हैं। इस बीच रोगी के साथी व परिवारक से उसके हृद्रोग के होने का ज्ञान व इतिहास का ज्ञान कर के किसी रोग का उपद्रव हो तो उसका उचित परिमार्जन करना चाहिए। हृद्रोग के लक्षण निम्न रोगों में मिलते हैं—

नामरोग	रुजा का वर्ण	प्र.	सघात	तोदभेद	हृद्रोग
बात ज्वर	हृद्रुक्	हृदयो-स्वर्ण	हृदिब-घात	हृत्तोग	हृत्स्प-दन
आम ज्वर	हृदय वेदना	हृदया-विपुद्धि	शूलवात	हृत्प्रपी-डन	
श्यास	हृत्पीड़ा	हृत्पेशी प्रपीडन			
रक्तज्वर	"	"			
असाध्यज्वर	"	"			
अतिसार		हृदय प्रपीडन			
रक्तपित्त	हृत्पीड़ा	—			
वातिककास	हृत्छूल	—			
अरोचक	"	—			हृत्तोद
श्ले. ग्रहणी	"	—	हृद्-गौरव		
पान विभ्रम	"				
उदावर्त	"				
हृदय रोग	हृत्प्रहः	हृदगुत्ता			हृत्स्पदन
क्रुमिहृद्रोग	हृद्रुक्				
क्षयज कास	हृत्पुति				
उन्माद	हृत्तो-रोदुष्टि				
अपभ्रम	हृत्स्तंभ				
पुरीषज	हृत्स्तंभ				
आनाह					

हृत्तशोथ-गुरुम में

हृत्तलम (हृदय की गति की कमी)—हृद्रोग में, अशमरी,

गुल्म-उदावर्त शूल, आमवात, अपस्मार, उन्माद, पान-विघ्न, मूच्छा-मूत्रकृच्छ्र, तुण्डा, छदि-अरोचकं श्वास कास में मिलता है।

हृदयुत्पत्ता-यक्ष्मा, रक्तपित्त, पांडु, कुमि, विशूची, ग्रहणी, अतिसार एवं ज्वर में।

इस प्रकार विभिन्न रोगों में हृदय के रोग व हृच्छूल के लक्षण मिलते हैं। इनका निदान करके प्रारम्भिक हृच्छूल की चिकित्सा करनी चाहिए।

इन लक्षणों में हृत्तूल प्रधान लक्षण है। इसका कारण कई ऊपर कहे रोग हैं या स्निग्धाहार, तैल, घृत के बचे पदार्थ-आदि हैं जिनसे रक्त में स्नेह जातीय प्रोटीन बढ़ जाते हैं और रक्त को घनका बनाने में सहायक होते हैं और सूक्ष्मनाडियों में रक्तकण जमकर अवरोध पैदा करते हैं। बहुतसूक्ष्म धमनी में रक्त का जमाव होना रक्त स्कंदन होना और धमनी में अवरोध करके हृच्छूल पैदा करना लक्षण होता है। ऐसे रक्तसंवहन में रक्तप्रवाह रुक जाता है या कम रक्त पहुँचता है। ऐसी दशा में हृदयप्रदेश पर भारीपन और हृत्कीसी-वेचनी होती है और जोर से रक्त प्रवाह में स्वयं टूटकर डीक हो जाते हैं। अतः ऐसा आहार व विहार करना आवश्यक है जो कि रक्त का संघात (घनका या Thrombus) न बनने दें।

अतः शूलहर औषधि के बाद रक्तसंघात भेदी औषधि की आवश्यकता पड़ती है जो रक्त में जमाव न होने दें। रक्त संघात हर औषधि (Anticoagulants) —

इस प्रकार-१. अवसादक वेदनाहर औषधि

२. रक्तसंघातहर-या रक्तसंघात-भेदी (Anti Coagulative Drugs)

३. आक्सीजन प्रयोग

४. अवसादक व मिश्राकर-जनन (Sedative and tranquilizer)

अवसादक वेदनाहर

आयुर्वेद में वेदनाहर कई प्रकार की औषधियाँ हैं—

१-स्थानीय वेदनाहर २-केन्द्रीय वेदनाहर

स्थानीय वेदनाहर-यह वेदना हृदय के किसी विशेष स्थान पर होती है और प्रान्तीय नाड़ी मण्डल पर प्रभाव

कर वेदना दूर करती है। यथा-वत्सनाभधुस्तूर, भंगा-बेलाडोना, कलिहारी, कोकीन, कस्तूरी, अम्बर आदि।

केन्द्रीय वेदनाहर-अहिफेन सत्व (पैथीडीन-एमआई-डोन) एसपिरिन व सैलिसिलेट्स। शालनिर्यास, शालकी निर्यास, हींग, शिलाजतु आदि।

चिकित्सा—

हृच्छूल से पीड़ित, बेचैन रोगी के सामने आने पर अमुरालय में या रोगी के घर पर वेदना प्रशमन के लिए केन्द्रीय वेदनाहर अवसादक औषधियों में से निम्न औषधि दें—

१. अहिफेन के योग-अहिफेन सत्व (पैथीडीन या एमआईडीन-कोडीन के सूजीवेध)

२. सुरा के योग, निद्राकर योग, तीव्रसुरा।

३. वेदना शामक कस्तूरी के योग-वातकुलान्तक, कस्तूरीभरव, व. कस्तूरी भरव।

४. वत्सनाभ व धुस्तूर के योग-स्वर्ण सुतखर, योगेन्द्र रस।

५. धमनी विस्फारक तीव्र शूलहर-पुष्करमूल-कूठ, हिगु-कचूर, अजुत, नागबलामूलस्वक चूर्ण, हरीतकी-बचा. अम्लबेतस के योग (बचादि चूर्ण-हिग्वादि चूर्ण)।

आस्पयिक काल के योग—

जो ऊपर दिये हैं शीघ्र लाभ करते हैं।

अहिफेन-सत्व के सूजीवेध प्रयोग करने पर पीड़ा, बेचैनी को दूर कर केन्द्रीय नाड़ी मंडल पर प्रभाव डालकर संज्ञाहीन बना देते हैं। वेदना की तीव्रता-बेचैनी-अरति, श्वावमुखता-स्वेदागम की दशा में देना रोगी की शांति प्रदान करता है।

वेदना स्थापन रस-अहिफेन का योग है। बड़ी मात्रा में देने पर वेदना की कमी करते हैं और निद्राकर होते हैं यथा-वेदनान्तक रस। जब वेदना, रक्तस्कंदनकर क्रिया होकर, हादिकी धमनी में अवरोध होकर हो सो-पुष्कर मूल-कूठ-हिगु कचूर के योग दें। यथा—

१. पुष्करमूल-पुष्करमूल चूर्ण १ माशे की मात्रा में संजीवनी सुरा के साथ आधा-२ घंटे पर दें। यह धमनी

:: शेषांश पृष्ठ २६६ पर देखें। ::

* हृदय शूल की चिकित्सा *

डा० कृष्ण चन्द्र शर्मा आयुर्वेदायं, शिव मंडीकल हाल
निकट सराफा बाजार, अम्बाला छावनी (हरियाणा)



१. आयुर्वेदिक चिकित्सा

वे-सेरे साजमाए हुए कुछ अनुभूत योग हैं—

(१) मृगशृङ्ग भस्म को घृत के साथ मिलाकर पीने से हृदयशूल एकदम शान्त हो जाता है।

(२) पारद, गन्धक की कजबली को मुलहठी, दाक्षा, खजूर व आवला प्रत्येक के बराबरा से १-१ दिन मर्दन करके बटी बनालें। २ रत्ती की मात्रा में आवले के चूर्ण और छाड़ के साथ दें।

(३) पोस्त की ५ डोडी को पाव भर पानी में उबाल कर उसमें खतमी के फूलों से बनाई पोटली भिगोमें और इस पोटली को दर्द के स्थान पर लगायें। दर्द एकदम शान्त हो जाएगा।

(४) पारद, गन्धक, लौह भस्म, अश्रक भस्म, मुक्तापिण्डी, शिलाजीत, वज्र भस्म प्रत्येक १-१ तोला, स्वर्ण भस्म ३ माशे, द्रवज भस्म ६ माशे इन सबको एकत्र कर भांगरे के रस व चित्रक के बराबरा, अजुन के बराबरा से पृथक्-पृथक् ७-७ भावना लेकर १-१ रत्ती की गोलीयां बनालें। इन्हें छाया में सुखाकर गेहूं के बराबरा से सेवन करायें।

२. युनानी चिकित्सा

१—चन्दन को गुलाब के अर्क में घिसकर धूप के स्थान पर लेप करने से शूल दूर हो जाती है।

२—खमीरा संवल ६ माशा को अर्क बेरमुष्क ५ तोला, अर्क केवड़ा ५ तोला शर्बत गुड़हल २ तोला मिला कर दें।

३—जवाहरमोहरा १/२ से १ रत्ती की मात्रा में खमीरा आवरेणम ७ माशा में मिलाकर दें। ऊपर से नाशपाती का रस, मोठे सभरे व अनार का रस प्रत्येक

५-५ तोला और शर्बत संवल २ तोला मिलाकर पिलावें।

४—हृदय की जगह पर 'जिमाद आफराम जघीद' लगाएं, इससे दर्द कम हो जाता है।

५—मारवावीद १ माशा में नीबू रस थोड़ा-थोड़ा मिलाकर खरस करें, मोतदिल होने पर छानकर १० बूंद, अर्क गुलाब १ तोला में मिलाकर दें।

६—हृदय को बल देने के लिए यह दवा दें। उल्ट मिस्क मोतदिल जवाहर वात्री ५ माशा, या खमीर गाज-बान ५ माशा दें।

७—मुफरह याकूबी मोतदिल ५ ग्राम की मात्रा में लेकर ऊपर से २५० मिलि० पियें।

८—अर्क अम्बर ६० मिलि० को शर्बत अनार १५ मिलि० मिलाकर पिलायें।

३. एलोपैथिक चिकित्सा

१. रोगी की जवान के नीचे द्वाइताइड्रिन $\left(\frac{१}{१२०} \text{ से } \frac{१}{१००} \text{ ग्रेन}\right)$ की गोली रखने से २ मिनट में शूल शान्त हो जाती है।

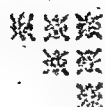
२. नाईट्रोविट ओइण्टमेंट (मरहम) को शूल के स्थान पर मालिश करें, चन्द मर्णों में ही पीड़ा शान्त हो जाएगी।

३. सोरबोट्रीट की गोली जिह्वा के नीचे रखें तत्काल पीड़ा शान्त हो जाएगी।

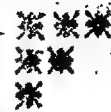
४. हाई व्सड प्रेशर होने पर वैटामास-डी की गोली तथा लैसिवस की गोली का यथावस्था सेवन करायें।

५. रोगी को पूर्ण आराम दें तथा स्वच्छ व शान्त वातावरण में रखें। नष्ट व पुषान्य खाहार दें।





आधाशीशी का दर्द



डा० धनराज शर्मा, शिव मेडिकल हाल—

निफ्ट सरोफा बाजार, अम्बाला छावनी (हरियाणा)

आधुनिक चिकित्सा—

१-रीठे के छिलके को पानी के साथ घिस कर नासा छिद्र में डालें तो शिरःशूल तत्काल शांत हो जाता है। यदि दर्द बाँये हिस्से में हो तो बाँये नासा छिद्र में दूध डालें और यदि बाँये हिस्से में दर्द हो तो दाँये नासा छिद्र में दूध डालें।

२-मोथा घास की हरी पत्तियाँ लेकर थोड़ा गरम करें, गरम होने पर निचोड़कर इसका अर्क निकाल लें। इसमें १ ग्राम शुद्ध घी, पाँच कालीमिर्च पीसकर मिलायें। इस दवा को तीन-तीन घण्टे बाद सुँवें, दर्द एकदम ठीक हो जायेगा।

३-घृता कलई १० ग्रा., नौसादर १० ग्रा., कपूर ३ ग्रा. को मिलाकर पीसी में भर लें। इसकी सुँघाते ही तत्काल दर्द शांत हो जाएगा।

४-समुद्रफल को धकरी के दूध में पीसकर नाक में टपकायें। दर्द एकदम बन्द हो जायेगा।

५-नाक के दूध में ऊँट की मँगनी को भिगोकर छाया में सुख करें फिर इसको जलाकर राख को महीन पीसकर पीसी में भर लें। मस्य देने से दर्द शांत होता है।

६-अकरकरा को छीलकर, जिस ओर दर्द हो, उस ओर की दाढ़ में दबाकर धीरे-धीरे चबावे से तत्काल दर्द शांत हो जाता है।

७-लहसुन का स्वरस निकाल कर रख लें। शिर के जिस तरफ दर्द हो उस ओर के मथुने में ३-४ बूँदें डालें। दर्द शांत हो जाएगा।

८-कपूर देशी १ ग्राम, असली कैशर १ ग्राम गाय का घी ६ ग्राम लें। कैशर को चारीक पीसकर कपूर

तथा घी गर्म करके मिलाकर कैशर डाल कर जिस तरफ दर्द हो उसी तरफ नाक से सुँघने से दर्द एकदम शांत होता है।

९-पीले सांगरे के साथ समभाग बकरी का दूध मिलाकर घूप में रख दें। गरम होने पर इसका मस्य लें दर्द शांत हो जायेगा। इसी रस में कालीमिर्च पीसकर लेप करने से भी बहुत लाभ होता है।

१०-६ ग्रा. लौंग को चारीक पीसकर, पानी में बोल कर लेई जैसा तैयार करके थोड़ा गरम करते कनपटियों पर लगाने से दर्द एकदम शांत हो जाता है।

एलोपैथिक चिकित्सा—

१. वेगानिन गोली १-१ गर्म पानी के साथ ४-४ घंटे बाद देने से आधाशीशी का दर्द शांत हो जाता है।

२. मेजेडोल गोली १-१ गर्म जल से ४-४ घंटे बाद लें। दर्द शांत हो जाता है।

३. स्टैमीटिन नामक गोली ३-३ घण्टे बाद १-१ जल के साथ सेवन करें। दर्द शांत हो जाएगा।

४. डिस्मिन २ गोली जल से लें। दर्द एकदम शांत हो जाएगा।

५. एस्प्रिन गोली २ की मात्रा में ३-३ घण्टे बाद गर्म जल से लेने पर दर्द शांत हो जाता है।

६. जिमालिजन गोली १-१ की मात्रा में ३-३ घण्टे बाद जल से सेवन करें।

७. कैफरगाट गोली २ जल के साथ दर्द शुरू होते ही लें। शांत हो जायेगा।

८. हाइड्रोजिन गोली १-१ दिन में तीन बार जल से लें दर्द समाप्त हो जायेगा।

—***—

अर्श रोग की संकटकालीन अवस्था—निदान एवं चिकित्सा

डा० मन्मथनाथ पाण्डेय जी०ए०एम०एस०

टाउन हाल के नजदीक, सीतामढ़ी (बिहार)

अर्श रोग के कारण—अर्श रोग मुख्यतः दो कारणों से होता है। (१) वंशानुगत (२) आहार-विहार जनित।

यथ—द्विविधान्यर्शासि सह आनि कानि चित्कानि चिज्जातस्योत्तर काल जानि। तत्र विषं गुद वल्लि विबो-
पत्तमायतनमर्शां सहजानाम्। तत्र द्विविधो बीबी उपपत्तो, हेतु माता पितोरपचारः पूर्व-कृतं च कर्म तथा अन्येषामपि सहजानां विकारणां सहजानि, सहजातानि शरीरेष्व अर्शासीत्यर्थि मांस विकाराः। (च. चि. स्था. ६)

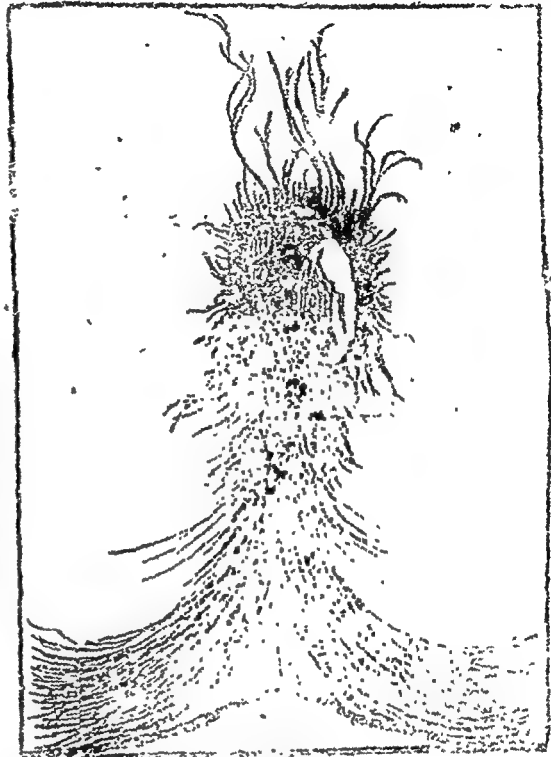
(१) वंशानुगत—यह रोग वंशानुगत होता है, माता, पिता, दादा, नाना, भ्राता के दोष से भी व्यक्त विशेष इस रोग से आक्रान्त होते हैं।

(२) आहार-विहार-जनित—तेला, कड़वा, तीखा खाया, खट्टा खाने से, भोजनकाल के उत्सर्जन से तीव्र मद्यपान करने से, अत्यन्त मैथुन करने से, दाह कारक गरम वस्तु पीने से, जल तथा गरम ओषधियों का सेवन।

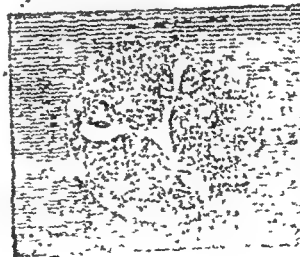
अर्श रोग के भेद—अर्श रोग अन्य बीमारियों की तरह ही वातज, पित्तज, कफज, द्वन्द्वज, त्रिदोषज होता है, पर लोकाचार में दो तरह का है, १. वातज २. रक्तज।

अर्श का लक्षण—गुदांकुर सूखे, चिमचिम पीड़ा युक्त, मुरझाये हुए, काले, लाल, टेढ़े, विशद, कर्कश, तीखे, फटे मुख के, देर, कपास, खजूर के फल के सदृश होता है। अग्नि का मंद होना, अरुचि, उत्तिसार, संप्रहृणी रोग होना, कफ मिला दस्त होना, प्रवाहिका उत्पन्न होना, मस्त्रों से रक्त नहीं आना, छाड़ा मल होने से भी मस्त्रों का न फटना और शरीर का रज्जु पीला थोड़ा चिकना होना, पचमाके, कण्ठा, कमर, जांघ, पेड़ इतने अधिक पीड़ा होना, छींक, छकार, खाँसी, श्वास, अग्नि का विषम होना यदि इस रोग के लक्षण हैं।

रक्तज अर्श का लक्षण—मल का मुख नीला, पीला, लाल और सफेदी छिये हो, उन उन मस्त्रों में से महीन धार से रक्त आये, रक्त की बूँदाये, शरीर में दाह हो, गुदा का पकना, ज्वर, पसीना, प्यास, मूर्च्छा, अरुचि,



अर्शान्कुर



अर्शान्कुर गुदा से बाहर निकले हुये हैं



अर्श रोगी का गुदा परीक्षण यंत्र से गुदा परीक्षण

नख, नेत्रादिक हरे, पीले हरताल समान और हल्दी के समान हों तो रक्तज अर्श समझना चाहिये।

अर्श रोग का पूर्वरूप—गुदा पर कैंची जैसी कतरन का आभास, गुदोष्ठ पर खूजली, सूई चुभन जैसी पीड़ा का होना, विष्टम्भ, शरीर में दुर्बलता, कुक्षोराटोप (कुक्षि में तनाव), ऊपर की ओर ढकार अधिक होना, सक्थि-साद (अस्थि का जकड़न) बल का कम निकलना, ग्रहणी, पांडू, उदावर्त आदि रोगों की आशङ्का इस रोग के पूर्वरूप हैं।

विष्टम्भो अगस्य दीर्घत्वं कुक्षोराटोप एव च।

काश्यमुद्गार बाहुल्यं सक्तिसादो अल्पविट्कता ॥

ग्रहणी रोग पांड्वतिराशङ्का सादरस्य च।

पूर्वरूपाणि निर्विष्टम्भानामभि वृद्धये ॥

—च. चि. स्थान अ. ६

अर्श रोग की संकटकालीन अवस्था—अर्श रोग जीवन पर्यन्त दुःख देने वाली कष्ट साध्य बीमारी है। उचित उपाय नहीं होने पर यह रोग मन्दानि करते हुए सभी कोष्ठों को आमामिभूत कर व्यक्ति विशेष को बिछावन पकड़ा देती है। ऐसी स्थिति में आमरस की वृद्धि को मध्ये मजर रखते हुए कोष्ठ शोधन करते हुए चिकित्सा करनी आवश्यक हो जाती है। ओदर्याग्नि कमजोर होने से घातननि भी कमजोर हो जाती है। पूरे शरीर में मांस मांस में आम रस भाता है। अङ्गों में भारीपन, जकड़न और दर्द पैदा कर देता है। वायु की उर्ध्वगति हो जाती कभी-कभी वायु को गति इतनी उर्ध्व हो जाती है कि आदमी स्थिर खड़ा नहीं रह सकता। व्यक्ति विशेष को सूँछा होने, गिर जाने का भय होता है, सिर में दर्द भी उत्पन्न होता है, छींक या ढकार होने पर आदमी कुछ आदाम अनुभव करता है। मलद्वार का आपस में जुटना, एवं किसी वस्तु का मलद्वार में ठसा हुआ सा अनुभव होना होता है। अपान वायु निकलते-२ भी नहीं निकल पाती, पूरे मलद्वार में मजीब सा तनाव घना रहता है। मलद्वार में बिना उंगली लगाये या एनिमा विण बाहर नहीं होता, ऐसी परिस्थिति में जीवन हमेशा खतरों में बना रहता है।

वातज अर्श की चिकित्सा—ऐसी परिस्थिति में मला-

वरोध को हटाने के लिए भुबह-शाम विजय चूर्ण एक चम्मच मात्रा रोगी के बलावल के अनुसार एरण्ड तैल के साथ देनी चाहिये एवं ओदर्याग्नि को प्रदीप्त करने हेतु एवं आमामिभूत मांस पेशियों को आमरस से छुटकारा दिलाने हेतु भोजन के बाद वैश्वानर चूर्ण सुरा के साथ देना श्रेयष्कर होता है। साधारणतया रसोन इस बीमारी में नहीं दिया जाता पर उपरोक्त परिस्थिति में एक या दो जांवा रसोन प्रयोग कराना आवश्यक होता है। वैश्वानर चूर्ण के साथ रसोन सुरा का प्रयोग विशेष लाभकर होता है। यह मेरा अनुभूत है। यह प्रयोग आमामिभूत कोष्ठ में बहुत ही लाभकारी है। यथा—

गृजनकसुरा सिद्धां भृष्टां च मकेन वापि धेत्येयाम्।

रक्तातिसार शूल प्रवाहिका शोथ निग्रहणीम् ॥

पथ्य—गेहूँ की रोटी, परंथल, आलू, सजीवन, पपीता की सब्जी सिर्फ जीरा, गोल मिर्च, हल्दी, घनिया देकर यवागू आदि रोगी के बला-बल के अनुसार एवं दोष वृद्धि के अनुसार पथ्य देना चाहिए। अर्श रोग में तीनों दोष कुपित होते हैं, अतः दोषों को देखते हुए औषधि के साथ-साथ पथ्य पर भी ध्यान देना जरूरी होता है। इसके अलावे अमृत भल्लातक या भल्लातक गिरी का पाक भी शिवृत चूर्ण के साथ देना श्रेयष्कर होता है।

वित्तज अर्श एवं उसकी चिकित्सा—पित्तज या रक्तार्श रहने पर मलद्वार के मस्सों से रक्त आते हैं। पाखान के लिए बैठते ही मस्से फटकर रक्त आने लगता है। मस्सों एवं मलद्वार में सुजन हो जाती है। मल निकलने में बहुत कष्ट होता है। मस्से जब तक नहीं फटते व्यक्ति विशेष अधिक कष्ट का अनुभव करता है। रक्त निकलने पर व्यक्ति विशेष कुछ आराम अनुभव करता है। मलद्वार में पाक हो जाता है तथा मलद्वार में कटापन एवं जलन का अनुभव होता है। अधिक रक्त निकलने से व्यक्ति विशेष बहुत कमजोर हो जाता है। ऐसी परिस्थिति में मलद्वार के कटापन, जलन एवं पाक हेतु निम्नलिखित द्रव्यों द्वारा बनाया हुआ मलहम विशेष लाभ कर होता है।

कशायस ५० ग्राम, कारियस तैल २५० ग्राम, भीम-

शेनी कर्पूर १/४ तो, शुद्ध अफीम १/४ तो. लें।

विधि—पहले करायल को खरल में अच्छी तरह खरल कर लेनी चाहिए तथा नारियल तेल मिलाकर लुगदी बना लेनी चाहिए, तत्पश्चात् उस पर ठंडा जल थोड़ा-२ देते हुए एक थाल में रख कर अच्छी तरह मलना चाहिए, मलते-२ जब यह मखन की तरह हो जाये तब इसमें १/४ तो. अफीम एवं १/४ तो. भीमसेनी कर्पूर मिला कर मथ कर रखलें। यह मलद्वार के कटापन, जलन को आराम करता है एवं मलद्वार में हुए घाव घाव का रोपण भी करता है। लगाते ही रोगी बहुत आराम अनुभव करता है।

मलद्वार से रक्त आने पर दूध स्वरस चीनी के साथ सुबह-शाम या भंगरीया स्वरस चीनी के साथ सुबह-शाम लेना चाहिए। ऐसी स्थिति में विषतिन्दक प्रयोग भी विशेष लाभकर होता है।

हरीतकी, छोटी पीपल एवं सहजन की छाल बराबर मात्रा कूट छानकर मिश्री या चीनी के साथ लेने से भी अच्छा साम होता है।

पथ्य—उपरोक्त स्थिति में मूंग की दाल, गेहूं की रोटी, रोटी नहीं पचने पर मूंग के दाल की खीचड़ी, परवल, सजीवन पपीता की सब्जी, सिफं जीरा, मिर्च, हल्दी, धनियां, नमक लेकर देना चाहिये। लाल मिर्चा थोड़ा देना चाहिए। अगर आन्नाह सहज उपभोग हो तो परवल, सजीवन, पपीता को उबाल कर महीन पीसकर चीनी या नमक के साथ देना चाहिए। गाय या भैंस का दूध नहीं देना चाहिए, क्योंकि मन्त्र अग्नि के कारण प्रोदीत का पाचन नहीं हो पाता, जिससे आम रस की वृद्धि होती है। यथा—

“आमामिभूत कोष्ठस्य क्षीरं विषमहेरिव।”

अब रोग, अतिसार, सग्रहणी प्रायः तीनों ही परस्पर एक दूसरे के कारण होते हैं। इन तीनों में ही जठराग्नि का बल क्षीण होने से रोग की वृद्धि होती है और जठराग्नि बलवाक होने से रोग का ह्रास होता है। अतः इन तीनों में अग्नि बल की विशेष रूप से रक्षा करीन चाहिए। यथा—

अर्णासि चातिसारश्च ग्रहणी दोष एव च।

एषामग्नि बले हीने वृद्धि वृद्ध परिक्रयः॥

तस्मादग्नि बलं रक्ष्यमेव विषु विशेषतः॥

(च. चि. स्थान अ. ४)

—*—

— पृष्ठ ९५१ का शेषांश —

सूचना हो। वरं आया। तब प्रथम प्रयोग के सफलता आनन्द था।

इसके बाद तो ऐसे कितने साध्य हिक्का के रोगियों में अच्छी ऐसी ही सफलता मिली है। ऐसी ही सफलता मिली थी एक भूत बाधा के लक्षण रूप उत्पन्न हुई हिक्का (हिक्का) के केश में। इसका हर एक अनुभव रसाग्रद है परन्तु उसकी चर्चा फिर कभी करेंगे।

हिक्का (हिक्का) की सम्प्राप्ति में कफावत प्राणोदान बताया गया है। इसके अनेक उपाय भी शास्त्र में बताये हैं। परन्तु उसमें यह “विशवागुड नस्य” का प्रयोग तो अति उपयोगी है ही। सोंठ कफ के आवरण को और गुड वायु को मिटाने में त्वरित कामयाब होने के कारण पानी की जगह जो तिल तैल में मिलाकर नस्य दिया जाय तथा थोड़ा छाछी, गला, नाक, और कपाल पर सेक (स्वेद) करने के बाद नस्य दिया जाय तो अतिशीघ्र लाभ होता है। हिक्का (हिक्का) के कितने जीर्ण या उग्र रोगी में कब्ज, प्रतिलोम वायु या उदावर्त कारणभूत होता है। तब स्निग्ध वस्ति, एरंड तैल या दशमूल तैल की पिचकारी (वस्ति) अथवा एरंड तैल अथवा हर (हरीतकी) मुख द्वारा देवे से उसकी पुनः उत्पन्न होने की संभावना दूर हो जाती है।

नागरं गुडं संयुक्तं नस्यं हिक्काघ्नं परम्॥

सोंठ और गुड का मिलाया हुआ नस्य परम हिक्का नाशक है। इस सूत्र का केवल वैद्य ही नहीं परन्तु सामान्य भनुष्य भी अवसर मिलते ही अनुभव करके योग्य हैं ही।

काल प्रसूति

वैद्य श्रीशोभन वसाणी 'आयु-सेण्टर' सर्वोदय कॉमर्शियल सेण्टर दूसरा मंहुल, रिलीफ सिविला के पास अहमदाबाद-१
अनुवादक—श्रीमती कमलेश बी. मिश्रा बी. ए., मु० पो० विजापुर जिला महेसाना (गुजरात)

पहले के समय की अपेक्षा आज के प्रसवकाल में कष्ट प्रसूति होने से और माता अथवा नवजात शिशु के मृत्यु के भय से बड़े-बड़े शहरों या सुविधा वाले गांवों में प्रसूतिगृह में जाने की प्रथा बढ़ती जा रही है। परन्तु प्राचीन काल में प्राकृत प्रसव अधिक होता था। वर्तमान काल में भी ग्राम्य प्रदेश या आदिवासी प्रदेश में प्राकृत प्रसव ही अधिक होता है। साधन सम्पन्न परिवार प्रसूति होने के पहले ही सम्पूर्ण व्यवस्था कर लेते हैं। परन्तु गरीब, असुविधा अथवा पिछड़े वस्ती वाले विस्तार में प्रसूति के समय विकराल समस्या खड़ी होने की संभावना रहती है। परिचारक शिक्षित न हो, डाक्टर वंचित या नर्स की सुविधा न हो वहाँ अधिकतर स्थियां अकाल-मृत्यु का शिकार हो जाती हैं।

आज भी सव्भाग्य से किसी-२ गांव में ही निश्चित प्रदेश के बीच-एकाद ऐसी ग्राम वंचा अथवा निपुण परिवारिका होती हैं जो वंशपरम्परागत ज्ञान, हस्त कौशल अथवा अनुभव के आधार पर उत्तम स्त्री डाक्टरों से भी अच्छा काम करती हैं।

प्रसूति रत्न अर्थात् गायत्रेय के निष्णात डाक्टर भी निराशा का अनुभव करते हैं वहाँ भी उनके सामने घरेलू वैद्यक के योग द्वारा समत्कार करने के उदाहरण को यदि एकत्रित किया जाय सँफुर्तों होंगे। चिड़चिड़ी अर्थात् अपामार्ग (Achyranthes Aspera) जैसे कोई वनस्पति का बूझ, पिसी हुई अन्य कोई सामान्य औषध विशेष प्रभावकारी जन्म-मन्त्र अथवा हस्त फोशल इसमें से जो संभव हो उस हाथ द्वारा सँकड़ों हजारों प्रसूता को

प्राणदान दिलाया होगा। यह अविश्वस्योक्ति नहीं है।

बाजार में से शुद्ध टंकण सार की शीशी लाकर अपने घर में रखो अथवा अपने हमजैन्सी वेग में व्यवस्थित रखो। सार होने के कारण वह विगड़ेगा नहीं। मूल्य भी अधिक नहीं होता है। ऐसे गंभीर (इमर्जेंसी) केस के समय २ से ३ ग्राम जितना अथवा १/४ तोला जितना शुद्ध टंकण का घूर्ण लेकर शहद में या गरम पानी में पिलाने मात्र से १०-१५ मिनट में ही नमस्कारिक परिणाम देखने को मिलेगा। अवस्था में उपरोक्त मात्रा आधे आधे घण्टे पर २-३ बार औषधि दे सकते हैं। बालक की मृच्छा हुई होगी तो भी प्रसूति होकर बाहर निकल आयेगा। यदि यह औषधि बांस (Bambusa Arundinacea) पत्र के क्वाथ में दिया जाय तो बहुत जल्दी परिणाम प्राप्त किया जा सकता है। गरम दूध अथवा चाब में भी दिया जा सकता है।

जहाँ टंकण (सुहागा) सार की सुविधा न हो वहाँ साँप की काँचली अर्थात् सर्प त्वचा के घुर्भा का प्रयोग याद रखने योग्य है। साँप के काँचली के टुकड़े को जाँग पर डालने से जो घुर्भा निकले उसे स्त्री के प्रसव मार्ग अर्थात् योनि मार्ग में जगे ऐसा रखना चाहिए। दस ही मिनट में प्रसव हो जाता है।

एक से दो ग्राम शुद्ध टंकण शहद में चटाने और उपरोक्तविधि से सर्प त्वचा का घुर्भा देने का यह दोनों प्रयोग एक ही साथ करते से कोई सुकृष्ण होने की संभावना नहीं होती है। दोनों प्रयोग निदोष एवं पूरक हैं।

—वैद्य चिकित्सा से साभार

रुग्नी रोगों की

संकट कालीन चिकित्सा

डॉ० (कु०) कमला पाण्डेय

आज के इस गतिशील युग में आयुर्वेद को अन्य विधियों के साथ संघर्ष करना पड़ रहा है। आयुर्वेद में तात्कालिक चिकित्सा का कोई विचार नहीं किया गया है। केवल जीर्ण रोगों को ठीक करने वाली यह पद्धति है। ऐसा प्रचार हुआ है। सूक्ष्मतः अवलोकन से पता चलता है कि आयुर्वेद शास्त्र में भी तात्कालिक चिकित्सा का उल्लेख था।

शास्त्र का अवलोकन करने से पता चलता है कि गन्ताघातजन्य, तीव्र शिरःशूल, विविध शूल, उग्र प्रदर, रक्तार्श पीड़ा, रक्तार्श में तीव्र रक्तस्राव, तीव्र रक्तसिसार ज्वर, तीव्र कण्ठ, नेत्र शूल, तीव्र छदि, तीव्र कास, तीव्र श्वास, दन्तशूल आदि विविध रोगों में जब तात्कालिक अवस्था उत्पन्न होती थी तब आयुर्वेद में चिकित्सा की जाती थी। इन रोगों की आत्ययिक चिकित्सा का वर्णन सुश्रुत संहिता, भाव प्रकाश चक्रदत्त अष्टांग हृदय, चरक संहिता आदि, ग्रन्थों में प्राप्त होते हैं। स्त्रियों की विभिन्न रोगावस्थाओं में जिनमें तात्कालिक चिकित्सा की आवश्यकता हो यदि तत्काल चिकित्सा उपलब्ध न हो तो वे प्राणघातक होती हैं उदाहरण के लिये रक्त प्रदर।

ऋतुकाल या ऋतुकाल के अतिरिक्त दिनों में योनि-मार्ग से अत्यधिक मात्रा में अधिक काल तक रक्तस्राव का होगा रक्तस्राव या असृग्दर कहलाता है। (ऋतुकाल में वृत्तमात्रा में भी होने वाले आर्तव स्राव को असृग्दर कहते हैं।

व्यायाम, शोक, अत्यधिक कटु, विषादी, इत्यादि वृत्त के सेवन से वायु प्रकुपित गन्धशय गत-शिराओं के रक्त के प्रमाण का उत्क्रमण कर अत्यधिक रक्त का संचयन अत्यधिक स्राव करती है। विभिन्न दोषों का समावेश

होने से चार प्रकार का असृग्दर नातज, पित्तज, कफज एवं सन्निपातज होता है।

दोषानुसार रक्त प्रदर की चिकित्सा
वातिक रक्तप्रदर की चिकित्सा—

१. भारज्जी, मुलेठी एवं देवदार से सिद्ध घृत का प्रयोग करें।

२. तिल का चूर्ण मधु के साथ प्रयोग करें।

३. बकरी के दूध में रक्षीत मिलाकर सेवन करें।

४. दही में चीनी, मुलेठी, लोण एवं मधु मिलाकर सेवन करें।

५. पुष्यानुग चूर्ण का सेवन करें।

६. एला, गालपर्णी, द्राक्षा, खस, कुटकी, जाल चन्दन, सौवर्चल नमक, सारिवा व लोघ्न को समभाग चूर्ण कर गो दधि के साथ सेवन करें।

पित्तज रक्त प्रदर की चिकित्सा—

१. कासा अथवा अमृता के स्वरस में मधु एवं शक्कर मिलाकर सेवन करें।

२. विदारी (क्षार) नील कमल, कपलकन्द कपल दण्ड नागरमोथा इन रोगों को या किसी एक को दूध, चीनी एवं मधु मिलाकर सेवन करें।

३. लाक्षा चूर्ण का अज्वा तुण्ड से सेवन करना चाहिए।

४. आवला ५ तोला स्वरस में शर्करा मिलाकर सेवन करें।

५. श्वेत चन्दन का कषाय मिलाकर सेवन करें।

कफज (प्लीथिक) रक्त प्रदर की चिकित्सा—

१. रोहितक के मूल को पानी में पीसकर पानी मिलाकर प्रयोग करें।

२. जांवसे ५ बीजों के कल में मधु एवं चीनी मिलाकर प्रयोग करें।

३. कपास की जड़ के कल्क को चावल के धोवन के साथ सेवन करें ।

४. नीम की पत्ती व गुडूची क्वाथ मधु मिलाकर सेवन करें ।

५. क्षीरी बृक्ष के पत्तों का क्वाथ या इन्हीं का चूर्ण छानकर मधु मिलाकर सेवन करें

सन्निपातिक रक्त प्रदर की चिकित्सा—इसमें वातिक, पैत्तिक एवं प्रलेम्भिक रक्त प्रदर की मिश्रित चिकित्सा करें ।

साधारण एवं एकीषधि प्रयोग—

१. बासा पत्र स्वरस १० ग्राम में समभाग में मिला कर दिन में ३-४ बार सेवन करने से लाभ होता है ।

२. भरहर के पत्ते २० ग्राम जल के साथ पीसकर उसमें १०० ग्रा. से १५० ग्राम तक जल मिलाकर छान कर पिलाने से रक्तप्रदर या असृग्दर में लाभ होता है ।

३. अशोक की छाल १० ग्रा. को सिल पर महीन पीसकर उसमें तुलसिल्लु के लुआव को मिलाकर बकरी के दुध के साथ नित्य प्रातः सेवन कराने से रक्त प्रदर में लाभ होता है ।

४. अश्वगन्धा का महीन चूर्ण ३ ग्रा. और मिश्री १० ग्रा. दोनों का मिश्रण गो दुध से प्रातः साथ सेवन कराने से असृग्दर में लाभ होता है ।

५. कुकरोँवा की ६ भा. से १० भा. तक जड़ को बिसकर दुध के साथ पिलावे से भयंकर असृग्दर में भी लाभ होता है । रोगी को औषधि २-३ दिन तक स्थाई लाभ के लिये पिलानी चाहिए ।

६. बेला की कोमल जड़ का रस पिलाने से असृग्दर में लाभ होता है ।

७. केवड़ा मूल की ६ ग्राम से १० ग्राम तक की मात्रा में गाय के दुध में या जल में पीछ छानकर मिश्री मिलाकर प्रातः साथ पिलाने से रक्त प्रदर में लाभ होता है ।

८. गाजर के स्वरस को १०० ग्राम की मात्रा में देने से रक्त प्रदर में लाभ होता है ।

९. गुसर की ताजी छाल २० ग्राम कूटकर २५०

ग्राम पानी में पका लें। आधा पानी शेष रहने पर छानकर उसमें २० ग्राम मिश्री मिलाकर सेवन करायें ।

१०. जामुन की गुठली का चूर्ण चावलों के पानी या माँड के साथ सेवन कराने से रक्त प्रदर में लाभ होता है ।

११. जामकेशर का चूर्ण ६ ग्राम बराबर मिश्री मिलाकर दिन में २-३ बार लेने से असृग्दर में लाभ होता है ।

१२. पका केला ६-६ ग्राम घी के साथ सुबह लाभ सेवन कराने से असृग्दर में लाभ होता है ।

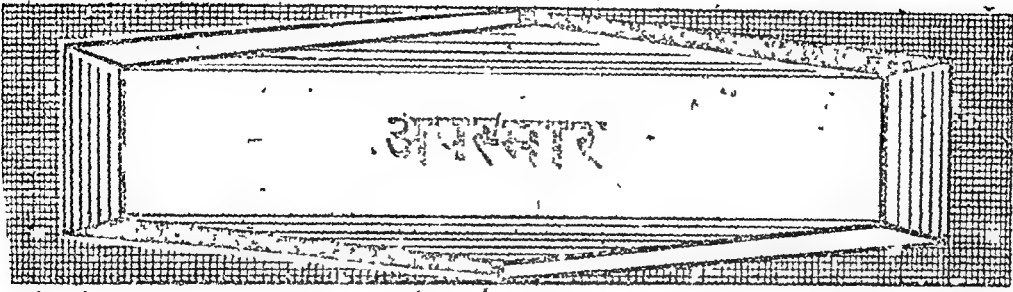
१३. जिन स्त्रियों का रक्त सावे बन्द न हो उनके लिए १ ग्राम मेंहदी के बीज लेकर पीस लें और २५० ग्रा. गाय के दुध में पावकर मिश्री मिलाकर प्रातः साथ सेवन कराने से विशेष लाभ होता है ।

१४. जब भयंकर रक्तप्रदर हो तो तब ऊन को जसा कर, जब धुमा निकल जाये तब उस भस्म को थोड़ा पीछ कर रखें इसमें से १ ग्राम से ३ ग्राम तक ठण्डे जल के साथ देने से रक्त प्रदर में लाभ होता है ।

— पृष्ठ २८८ का निर्वाण —

विस्फारक वेदनाहर—भनसः प्रिय, निद्राकर होता है । सौम्यतम पीड़ा में पुष्कर मूल ४ रस्ती व वातकुलान्तक १ रस्ती की एक मात्रा बनाकर दे-मधु अनुपान है । सत्वर वेदनाहर व टूँकोलाहल होता है । आक्रमण के बाद भी लेते रहने से हृदय से रक्षा करता है । इस वीर को आधे-२ घंटे पर देना चाहिये ।

२. हिग्वादि चूर्ण—हींग-वचा-कचूर, पुष्करमूल चूर्ण क्रमशः भाग वृद्धि कर वनावे । हींग १ भाग, वचा २ भाग, पुष्करमूल ४ भाग का मिश्रित चूर्ण ४ रस्ती की मात्रा में दशमूलारिष्ट के साथ थोड़ी-थोड़ी बेर पर दे । यह तीव्र शूलहर, हृदय पेशी आक्षेपहर होता है । नादयंत भाग को संज्ञाहीन करके घमनी को फैलाकर ग्रन्थसं (बकके) को तोड़ता है और आक्षेपहर है । यह केवल वात प्रकोपनाशो वैगुण्य में देने पर तरकाल फायदा करता है ।



डा० प्रेमप्रकाश अवस्थी, डिप्लोमेट रसगान्ध, ल० ह० राज० गायु० कावेज, पीलीभीत

अपरस्मार के भेद—वातज, पित्तज, कफज और सन्नि-
-भेद से यह चार प्रकार का होता है। नीचे हम
स्मार के इन चारों बिंदों के प्रथम-२ लक्षण लिख
हैं—

वातज अपरस्मार के लक्षण—वातज अपरस्मार का
कांपना है, दांत ट टकियाता है, मुँह से पेन निकल-
है और जोर-जोर से श्वास लेता है तथा रोगी दोरे
में वस्तुओं को छू, छूटण या काले छर्प का देखता है।
पित्तज अपरस्मार के लक्षण—पित्तज अपरस्मार के
को सब वस्तुयें पीली या लाल ही दिखाई पड़ती हैं,
के मुँह से पीतवर्ण का पेन गिरना है, रोगी को
सक्षिप्त लगती है एवं बहु-ज्वर-विषम गर्मी का अनु-
भूता है तथा संसार की प्रत्येक वस्तु को जलती
हो देखता है।

कफज अपरस्मार के लक्षण—इसमें रोगी के मुँह में
वर्ण का पेन निकलता है, संयथा शरीर भीतल और
हो जाता है, उसे रोमांच होता है, उसका मुख और
भेद वर्ण के हो जाते हैं। वह सब वस्तुओं को सफेद
दिता है तथा वातज और पित्तज अपरस्मार की अपेक्षा
अपरस्मारी अधिक समय तक बेहोश पड़ा रहता है
और देर से जागृत होता है।

मनोपातज अपरस्मार के लक्षण—प्रथम-प्रथम लोगों
के जो लक्षण बताये गये हैं वे ही लक्षण एक साथ
में मिलें तो वह मनोपातज अपरस्मार से पीड़ित है—
शक्यता चाहिए। यह मनोपातज अपरस्मार समाप्त
है।

अपरस्मार के वेग आने का काल-शाश्वत चरक के
अनुसार प्रकृति वातादि दोष १०-१० दिनों पर, १५-१५
दिनों पर, १-१ महीने पर अपरस्मार रोग के वेगों को
उत्पन्न करते हैं। और कभी-२ इन समयों के पूर्व में भी
दोष वेगों को उत्पन्न कर देते हैं। वास्तव में वेगों के
साक्रमण की संख्या तथा समयान्तर के बारे में निश्चित
रूप से कुछ भी नहीं कहा जा सकता। पेन ले गो कहा
है—वेगों के साक्रमण की संख्या के बारे में व्यापक वैज्ञा-
निक निश्चिता पाई है। कुछ लोगों पर तो जीवन भर
में १-१ बार ही, पर कुछ पर वर्ष में सैकड़ों बार साक्र-
मण होते हैं।

आधुनिक दृष्टि से अपरस्मार के प्रकार
अपरस्मार दो प्रकार का होता है—

१. **लाक्षणिक अपरस्मार**—जो अपरस्मार साकारण
वर्धित किसी अन्य रोग के लक्षण स्वरूप होता है उसे
लाक्षणिक अपरस्मार कहते हैं। यह आघात, हृदय, रक्त
वाहिनी तथा मस्तिष्क रोग एवं विषमयता जैसे कारणों
से होता है। कारण के ज्ञान होने के साथ-साथ इसमें
अंगीय विकृति भी स्पष्ट रूप में दृष्टिगोचर होती है।

२. **ब्रजात कारणजन्य अपरस्मार**—इसका कोई स्पष्ट
कारण नहीं दिखाई देता जिससे दोरे का सीधा सम्बन्ध
प्रमाणित किया जा सके और न ही मस्तिष्क में कोई
अंगीय विकृति ही दृष्टिगोचर होती है। यद्यपि इसके
निश्चित कारण का ज्ञान नहीं हो सका है फिर भी कति-
पय आधुनिक विद्वानों का यह है कि मस्तिष्क (Metaba-
lism) के दोषों से शरीर में एक विविध प्रकार का विष,

जिसे कोलीन (Choline) कहते हैं, बनता है जिसका प्रभाव मस्तिष्क पर होने से रोग का दौरा होता और वह निःसंज्ञ होकर गिर पड़ता है।

लक्षणों की प्रबलता के अनुसार इसके दो रूप होते हैं—

(क) साधारण या सव अपस्मार—अपस्मार की अपेक्षा जब अल्प होती है तब उसको लघु अपस्मार कहते हैं। इस अवस्था में रोगी अत्यन्त अल्प समय के लिए चेतनाहीन होता है; आक्षेप प्रायः नहीं होते और रोगी प्रायः गिरना भी नहीं। इस रोग के दो प्रकार होते हैं—

१-साधारण प्रकार—रोगी वास्तविक गिरने-२-चुप हो जाता है, प्रश्नों का उत्तर नहीं दे पाता, चेहरा सफेद हो जाता है, नेत्र स्थिर हो जाते हैं तथा पुतलियाँ फँस जाती हैं।

२-गम्भीर प्रकार—इस अवस्था में रोगी के भ्रूणित हो जाने के परिणाम स्वरूप यदि वह हाथ में कुछ वस्तु लिए हो तब वह वस्तु छूटकर गिर जाती है, और एक पार्श्व में झुक जाता है अर्थात् मूख त्याग हो जाता है।

(ख) उग्र या गुरु अपस्मार—लक्षणों की क्रमिकता के अनुसार इसकी निम्न अवस्थाएँ होती हैं—

१. पूर्व रूप आक्षेप प्रारम्भ होने के एक दिन पूर्व रोगी को अस्वस्थता, आलस्य, शिरः शूल, भ्रम हो जाता है। इस अवस्था में रोगी के स्वभाव तथा चरित्र में परिवर्तन हो जाता है।

२. पूर्व-ग्रह—वेग प्रारम्भ होने के तत्काल पूर्व को रूप होते हैं उन्हें Aura कहते हैं। आक्षेप प्रारम्भ होने के पूर्व रोगी को उसका आभास हो जाता है। यह अवस्था कुछ सेकण्ड ही रहती है। पूर्व-ग्रह के निम्न स्वरूप होते हैं—

(क) चेष्टाग्रह या मोटर पूर्व-ग्रह—शाखाओं की बेधियों में कम्प होता है।

(ख) सामवेदनिक या सेन्सरी पूर्व-ग्रह—त्वचा में एक प्रकार की लहर का अनुभव होता है, एक जलसनाहट, बजाना, कणनाद, बिजोप रज्ज की ज्योति दिखाई देना आदि लक्षण होते हैं।

(ग) मनोबैज्ञानिक पूर्व-ग्रह—प्रेरक दिखाई देना, भय प्रतीत होना आदि।

(ई) शारीरिक पूर्व-ग्रह—आमांश में कण्ट, आदि लक्षण होते हैं।

३. सीस्कार-पूर्व-ग्रह के पश्चात् रोगी चित्छाकर हो जाता है और पृथ्वी पर गिर पड़ता है।

४. निरन्तरितावस्था—उपरोक्त तृतीय अवस्था सुप्त बाद ही यह अवस्था उत्पन्न होती है। यह आधे मिनट तक रहती है। इस अवस्था में सारा कड़ा हो जाता है, दाँत बैठ जाते हैं, मुट्ठी वंश जात श्वास रुकने लगती है, ग्रीवा की शिराओं में रक्त होने लगता है। नाड़ी गति तीव्र हो जाती है। कुछ क्रियाओं में कभी-कभी नाड़ी की गति क्षीण भी हो जाती है।

५. सान्निध्यावस्था (Clonic Stage)—निरन्तरितावस्था के बाद यह अवस्था उत्पन्न होती है। यह तीन मिनट पर्यन्त रहती है। इसमें एक-एक कर आने लगते हैं, शास्त्रों के क्रमशः आकुञ्चित और प्रसार होने लगती हैं, नेत्र तथा मुख खुलते और बन्द होते हैं, पुतलियाँ फँस जाती हैं, प्रकाश-प्रतिक्षण तथा प्रतिक्षण लक्ष्य हो जाते हैं। अन्त में श्वास रुकने से घट युक्त हो जाती है। मुख से झाग के समान स्राव होता है। मुख या जीभ में चोट लग जाने के कारण सारा मिश्रित भी हो सकता है। रोगी अगदारी में मग्न त्याग देता है।

६. तन्द्रावस्था (Drowsiness)—इस अवस्था रोगी मूर्ख-२ चेतन्य होने लगता है। रोगी को स्वाभाविक निद्रा आ जाती है और वह कुछ घंटों तक सोता रहता है।

अपस्मार के जिन रूपों का वर्णन ऊपर किया है उनके अतिरिक्त भी कई अन्य रूप होते हैं यथा ज्वर का अपस्मार, मानस अपस्मार अपस्मारिक पेणी संकलित अपस्मार आदि। इनमें चिकित्सक की आपत्कानता की दृष्टि से सतत अपस्मार के विषय में जानकारी लेना जरूरी है। अतः नीचे उसका वर्णन किया जा रहा है सतत अपस्मार (Status Epilepticus)—

यह अपस्मार का घातक प्रकार है। इस अवस्था एक के बाद दूसरा, फिर तीसरा इस प्रकार रोग के अन्तः क्रमशः निरन्तर होते रहते हैं। इस अवस्था में सतत

अधिश में रोगी चेतना हीन रहता है। इस अवस्था में अपस्मार का दौरा निरन्तर कई मिनटों या कई दिवस पर्यन्त रहता है। तीव्र ज्वर अवस्था आक्षेप की थकावट के कारण रोगी की मृत्यु हो सकती है। प्राध्याप्य विद्वानों तथा आध्वय ने भी इसे असाध्य माना है।

अपस्मार के रोगी का परीक्षण—

अपस्मार के रोगी को देखने के लिए जब तक डॉक्टर पहुँचता है तब तक आक्षेप समाप्त हो चुके होते हैं। रोगी या तो अपस्मारोत्तर संन्यास की अवस्था में रहता है अथवा निरवज्ञ हो चेतन और अनपेक्षित अवस्था में होता है। दौरा अज्ञात हेतुक अपस्मार का हो सकता है अथवा योपापस्मार (Hysteria) या एपोप्लेक्सी (Apoplexy) का हो सकता है। अपस्मार में पिछले दौरों का पूर्वदत्त मिलेगा। सिर पर चोट के निशान तथा गर्दन में मकड़न देखें। पूरे तन्त्रिका तन्त्र की मंक्षिप्त परीक्षा करें। रक्तदाब नापें। यदि स्वयं दोरे को नहीं देखा है तो ऐसे व्यक्ति से पूछ-ताछ करनी चाहिये जिनने देखा हो। पूरा विवरण सुन लेने पर पूछें कि गिरने से पूर्व रोगी ने जोई आवाज की? रोगी श्वास कैसे ले रहा था? दोरे के समय चेहरे का रंग कैसा था? क्या वह उस समय प्रश्नों का उत्तर देता था? दौरा कितनी देर रहा? यदि रोगी बेजुब हो गया हो तो उससे पूछें क्या तुम दौरा आने पर गिर पड़ते हो? तुमको पहिले आनास हो जाता है? दोरे के समय अनजाने कभी मूत्रत्याग हुआ है?

रोगी का चेहरा, सिर, जीभ, हाथ-पैर आदि पर चोट के निशान-छूटें। यदि रोगी को दोरे के समय देख रहे हों तो उसके मुँह में रुमाल मोड़कर सरका दें फिर उसके आँखों का क्रम देखें। आँखों के बाद यकृत की विधिलता, पुतली, कण्ठराजों का प्रतिवर्त (Tendon reflex) तथा पादतल प्रतिवर्त (Plantar reflex) देखें।

रोग के निदान हेतु विशेष अन्वेषण—मूत्र परीक्षा, पशुगोलकों की परीक्षा, इलेक्ट्रोडनसेफेनोग्राम, कपाल का एक्स-रे चित्र, रक्त की वातरमन की प्रतिक्रिया तथा प्रमस्विष्क मेरुद्रव की परीक्षा करें। अपस्मार के पुराने रोगियों में सम्भव इन्सेफेलोग्राफी (Lumbar encephalography) तथा एन्जियोग्राफी (Angiography) भी करनी चाहिये।

निदान—

किसी प्रत्यक्षदर्शी के वर्णन से इसका निदान होता है। जीभ कटने का लक्षण, अनजाने मूत्रत्याग, घर्षाहत युक्त प्रवसन, चोट का इतिहास आदि लक्षणों से इसका निदान हो जाता है। ठीक-ठीक निदान के लिये दूसरे दोरे की प्रतीक्षा करनी पड़ सकती है। यदि तन्त्रिकातन्त्र की परीक्षा करने पर किसी कारण का पता चल जाता है तो आक्षेपिक अपस्मार समझना चाहिये। हिस्टीरिया से इसका पार्यदय करना चाहिये।

अपस्मार की आध्याशाध्यता—सन्निपातिक अपस्मार एवं क्षीण पुरुष को हुआ अपस्मार तथा पुराना अपस्मार वे तीनों आशाध्य हैं। इसके अतिरिक्त जिस रोगी को बार-बार आक्षेप आते हों, जो अत्यन्त क्षीण हो, जिसकी ध्रुवियाँ ऊपर को चढ़ जाये एवं जिपक्षी बाँसें भी विकृत हो जाये उसका अपस्मार भी आशाध्य ही होता है।

अपस्मार की चिकित्सा—

अपस्मार की चिकित्सा के दो पक्ष हैं—वेगकालीन चिकित्सा एवं वेगान्तरकालीन चिकित्सा। नीचे इन दोनों का ही वर्णन किया जा रहा है—

वेगकालीन चिकित्सा—

अपस्मार के वेग के समय शीघ्र ही रोगी को स्वच्छ वायु में निटाकर पंखा आदि करना चाहिये। उसके गर्दन, सीने और कमर के दण्डनों को ढीला कर दे। सिर को कुछ ऊँचा रखे। रोगी का मुख झोलकर दाँतों के बीच में रुमाल मोड़कर रख दे ताकि उसकी जीभ दाँतों के बीच पड़कर कट न जाये। पूँह और आँखों पर शीतल वज्र के छींटे मारें। सिर पर बरफ की घेली रखें। फिर आवश्यकतानुसार मूँछों को दूर करने के लिए मुद्रा मूँछार का नस्य अथवा ५० सं० में वर्णित प्रथम नस्य अर्थात् गीरल, कोदाओडी, कडुमा कुट्टे, सैन्थानमरु और भारलूरी दग सबको घनाम मात्रा में लेकर कपड़ों में घुँव बनाकर एक तली के मुख में घुँव रखकर नाविका छिद्र में प्रवेश कर मुँह से फूँक देवे या श्वास मुँछार उस का नस्य है।

वेगान्तरकालीन चिकित्सा—

रोग के ज्ञान्त हो जाने के बाद रोगी की टीक से परीक्षा करे। यह जानने का प्रयत्न करें कि उनके रोग का वास्तविक कारण क्या है। कारण का ज्ञान हो जाने पर तदनुसार चिकित्सा की उपयुक्त व्यवस्था करे।

अपस्मार का चिकित्सा विद्वान्त—वातज अपस्मार में वस्तिर्कर्म, पित्तज अपस्मार में दिरेचन-कर्म और कफज अपस्मार में वमन कर्म कराना चाहिये। जब रोगी सभी प्रकार से शुद्ध हो जाय तब उसे धीरे धीरे अपस्मार को विनष्ट करने के लिये संशमनकारक योगों का प्रयोग करना चाहिये। अपस्मार रोगनाशार्थं कल्याण चूर्ण, भूत भैरव रस, चण्डभैरव रस, वातकुलान्तिक रस, पंचगव्यघृत कुष्माण्डघृत आदि योगों से काम लेना चाहिये।

सामान्य चिकित्सा व्यवस्था—

१. योगराज २ माशा—२ माशा। अनुपान—त्रिफला चूर्ण ३ माशे, धी-६ माशे, शहद १ तोले, समय—६ बजे प्रातः और रात में सोते वक्त।

२. स्मृतिसागर १ रत्ती, चिन्तामणि चतुर्मुख १ रत्ती, दोनों मिलाकर एक मात्रा वच चूर्ण ४ रत्ती और मधु के साथ ६ बजे दिन में।

३. सारस्वतारिष्ट ४ तोला—२ मात्रा, समभाग जल के साथ भोजन कर।

४. पंचगव्यघृत २ तोला—१ मात्रा। मिथी गोदुग्ध के साथ २ बजे दिन में सेवन करे।

५. वातकुलान्तक १ रत्ती—१ मात्रा। शङ्खपुष्पी और ब्राह्मी रस ६ माशा और शहद के साथ साथ ६ बजे अपस्मार की आधुनिक चिकित्सा—

ओपधियों में फीनोबाविटोन १/२ ग्रैन दिन में २-३ बार, फेनीटोइन सोडियम ३/४ ग्रैन से १॥ ग्रैन दिन में

२-३ बार जयवा दोनो का सम्मिलित प्रयोग करे।

सतत अपस्मार में गार्डेनाड सोडियम ३ ग्रैन के मात्रा में अन्तर्वेपी है। आवश्यकतानुसार पुनः दे सकें हैं या आधेव को कम करने के लिये ३ सी. सी. पैरातु डीहाइड्रो मांसदेसी से प्रतिष्ठ करावें। आवश्यकता पड़ पर ६-८ घण्टे के अन्तर पर इसे दुहरा भी सकते हैं। अथवा सतत अपस्मार के आक्रमण नियन्त्रण पान के लिये डायलीयाम जिसका वाजार्क नाम डेलियम है उसकी १० मिग्रा. की मात्रा में सिरा साग से दे। इसे सतत अपस्मार के आक्रमण पर नियन्त्रण पान लेने के पश्चात् बन्द कर देना चाहिये। रोगी के शरीर में एसीरोसिस न बढ़ने पाये इसलिये उसे खाने के लिये ग्लूकोज, दूध आदि स्तम्भक द्रव्य द्वारा दत्ते रहना चाहिये। यदि आक्षेप काफी उग्र रूप का दिखाई दे और पैरास्विट्टाईड आदि के प्रयोग से आक्षेप बन्द न हो तो फेनीटोफार्मी सुपाकर आक्षेप बन्द करने चाहिये। प्वरचन ओपधियों के प्रयोग से उच्च फ्वर को कम करने का भी उपाय करना चाहिये। आक्षेप बन्द हो जाने पर रोगी को फीनोबाविटोन १/२ ग्रैन २-३ बार, फेनीटोइन सोडियम ३/४ से १॥ ग्रैन दिन में २-३ बार जयवा दोनो का सम्मिलित प्रयोग करावे रहें।

अपस्मार से पीड़ित रोगी के लिये आवश्यक सावधानियाँ—इस रोग के रोगियों को धोड़ा-साईकिल आदि की सवारी नहीं करना चाहिये। तीखा, अग्नि के पास बैठना, गलीनरी का काम, पेड़ पर चढ़ना इत्यादि कार्य भी नहीं करना चाहिये क्योंकि दीरा हो जाने पर अज्ञानावस्था होने से गिर जाने के कारण प्राण तुरन्त निकल सकता है।

वात के कारण होता है।

वर्षः प्रतिहोवायु वज्रतूष्णहृदयाश्रयाः ।

नाडी प्रतिश्वस्योशिरः शङ्खौ च पीडयन् ॥

आक्षिपेत् परितोनात्र धनुर्वचशाय नामयेत् ।

कृच्छाद्दृष्टव्यस्तस्य सस्त्राविलित द्रुततः ॥

कपोतद्रव कृजेचमिः संशः सोऽपतन्त्रकः ॥ घा. नि १५.

आचार्य चारुचन्द्र ने इसका लक्षण निम्नांकित बताया है—स्व कारणों से कुपित वात के मन के अधिष्ठान हृदय में प्रवेश करने पर हृदय, शिर तथा कनपटियों में वेदना होती है। समस्त शरीर में आक्षेप होता है। शरीर को घनुष के समान झुका देता है। प्रवास प्रव्यास में बड़ी कठिनाई होती है। आँखें कभी खुली और कभी अधखुली रहती हैं। रोगी वेदोशी की अवस्था में कवच के समान शब्द करता है।

क्रुधः स्वं कोपनीयमुस्थानो नामि संश्रयः ।

संदूष्य हृदयेत्य च मनो व्याकुलयेत्ततः ॥

पीडयन् हृदयं प्राप्य शिरः शङ्खौ च पीडयन् ।

आक्षिप्य चाखिलं देह मोहयेच्च पुनः-पुनः ॥

स कृच्छाद्दृष्टव्यं चेत्तदापिस्वेद शीत्यमु तोषहिः ।

स निद्रा लभते नीरं प्राप्य आशु प्रबुध्यते ॥

अपते; कम्पते भूयो निर्वज्र सोऽपतन्त्रकः ।

—आतंकदर्पण टीकाकार (वात व्याधि निशेधे)

नामि जिसका स्थान है, वह अपान वायु स्वप्रकोपक

कारणों से प्रकुपित होकर हृदय में स्थित मन को संदूषित कर व्याकुल कर देता है। साथ ही वायु हृदय, शिर और मंज प्रदेश में प्रविष्ट होकर उन्हें भी पीड़ित कर देता है। सर्वाङ्ग में प्रसर को प्राप्त कर यह वायु सम्पूर्ण शरीर में आक्षेप तथा मोह उत्पन्न कर देता है। यह घोंरे रह रहकर धाते हैं। वेगकाद में रुग्ण को उच्छ्वास में फट्तिता होती है। स्वेद तथा शीत्य होता है। वह समय

सापेक्ष निदान—

समय पर निद्राधीन होता है। उसकी संज्ञा लुप्त हो जाती है। वस प्राप्त कर पुनः संज्ञा लाभ करता है। रुग्ण निःसंज्ञ होकर प्रायः अनुभव करता है, उसके अंगों में कम्पन होता है।

भेद—योषापस्मार की तीन निम्नांकित भेदों में विभक्त किया गया है—

(१) वात प्रधान अपतन्त्रक ।

(२) पित्तानुबन्धी अपतन्त्रक ।

(३) कफानुबन्धी योषापस्मार ।

वातोऽवनेऽङ्गस्फुरणं शिरोधन्वाकटि ध्वयाः ।

सैर्यादि विप्लवो दैन्यं विषयेऽन्यतस्थितिः ।

१. वात प्रधान योषापस्मार—वात प्रधान अपतन्त्रक में अङ्गों में फड़कन, शिर, मन्या तथा कटि में शूल, धैर्य खादि का नाश, मन उदास होना एवं विषयों के ग्रहण में चित्त स्थिर न होना ये लक्षण हैं।

प्रसापो वक्रकटुता अनोमूर्च्छाऽरुचिस्तृषा ।

तस्मिन् पित्तान्विते स्वेदः पीवाशुः शीतकामिष्टा ॥

२. पित्तानुबन्धी हिस्टीरिया—पित्तानुबन्धी अपतन्त्रक में प्रसाप, असम्बद्ध एवं अति भाषण, मुख के रस की कटुता-तिक्तता, अम, द्रवकर, चेष्टा के बिना भी, मूर्च्छा, अरुचि, अतितृषा, स्वेद, त्वचादि पीत वर्ण होना, शीत वस्तुओं के स्पर्श एवं सैवन इच्छा होना लक्षण है।

शिरोऽङ्ग गौरवं ग्लानिः शीतद्रव मन्दवेदनः ।

कफान्विते च सदनं शैत्यं च हृदय ग्रहः ॥

कफानुबन्धी अपतन्त्रक—कफानुबन्धी अपतन्त्रक में सर्वाङ्ग में विशेषतया शिर में गौरव भारीपन, ग्लानि, हर्ष का अभाव, शीत वस्तु के प्रति अप्रीति, शरीर में मन्द वेदना, अङ्गसाध, शैत्य शरीर का स्पर्श, शीत होना, ठंड लगना और हृदय प्रदेश पर जकड़ाहट आदि लक्षण हैं।

योषापस्मार

१. अधिकतर स्त्रियों में होता है।

२. कुमारी अवस्था या युवावस्था में अधिकतर पाया जाता है।

अपस्मार

१. स्त्री एवं पुरुषों में समान रूप से पाया जाता है।

२. इसकी कोई निश्चित जाति नहीं होती है।

३. रोगी मुछित होकर संभलकर गिरता है कोई चोट नहीं आती।
४. यह कभी भी एकति में नहीं आता बल्कि परिवार के सदस्य उपस्थित होने पर आता है।
५. मुच्छाविस्था में क्षण कभी-कभी निकलते हैं एवं रक्त कभी नहीं आता।
६. दौरे के समय रोगी को ज्ञान रहता है।
७. दौरा कुछ मिनटों से लेकर कई घंटों तक चलता है।
८. मिथ्या औषधियों के प्रयोग से ठीक होता है।
९. रोगी के आरौरिक लक्षण सामान्य होने हैं यथा तापक्रम, रक्तदाब, पुतलियों की स्थिति, मल-मूत्रादि।
१०. रक्षा की गति इतनी वेगवान होती है कि कभी-कई मनुष्यों को पकड़ना पड़ता है।
११. चित्तभ्रम होता है, रक्षण का ध्यान दूसरी ओर लगाया जा सकता है।
१२. आक्षेप के समय रोगी की जीभ आदि नहीं बढ़ती है।
१३. रोगी का मल-मूत्र नहीं निकलता।
१४. दृष्टि क्षेत्र में संकुचन होता है।
१५. रोग शनैः शनैः प्रारम्भ होता है।
१६. किसी प्रकार का विचार, क्रोधादि होने से दौरा आता है।
१७. रोगी रोग की बढ़ी हुई दशा में ही विस्फोटित होता है।
१८. अग्नि से जलने, जल में डूबने या यातायात में मोटर आदि से दुर्घटना होने की समस्या नहीं होती।
१९. मस्तिष्क का विद्युत चुम्बकीय रेखाचित्र ई. ई. जी, सामान्य रहता है।
२०. रोगी के मन की इच्छा पूर्ण होने पर तथा विवाह आदि पर यह रोग स्वतः ही दूर हो जाता है।
२१. रोगी में कुछ काल तक विभिन्न व्यक्तित्व विद्यमान हो सकता है।

३. इसमें संभलकर नहीं गिरता है एवं चोट भी आ सकती है।
४. यह एकांत में भी आ सकता है।
५. इसमें मुच्छाविस्था में हमेशा क्षण निकलते हैं एवं रक्त भी आता है।
६. दौरे के समय रोगी को ज्ञान नहीं रहता है।
७. इसमें ५ मिनट से ज्यादा दौरा नहीं आता है।
८. मिथ्या औषधियां देने से कोई लाभ नहीं होता।
९. इसमें परिवर्तन आ जाता है।
१०. आक्षेप में रोगी को जोर से पकड़ना पड़ता है एवं दौरे तक पकड़ा रखा पड़ता है।
११. आक्षेप के बाद चित्तभ्रम अत्यन्त उच्चम शीघ्र निरर्थक होता है।
१२. आक्षेप में रोगी की जीभ कट जाती है।
१३. रोगी का मल-मूत्र निकल जाता है।
१४. कोई विकार नहीं।
१५. रोग यथायक प्रारम्भ हो जाता है।
१६. दौरे का कोई निश्चित कारण नहीं होता है।
१७. आक्षेप का प्रारम्भ एक विशेष चीज से होता है।
१८. रोगी के नोक्षय में डूबने, अग्नि से जलने या मोटर आदि द्वारा दुर्घटना होने का भय हमेशा बना रहता है। इससे रोगी को बचना चाहिए। ऐसे रोगियों के साथ रहना चाहिए।
१९. इसमें विशेष प्रकार की (विद्युत चुम्बकीय रेखा चित्र में) रेखाएँ मोड़ूद रहती हैं।
२०. इसमें ऐसा कुछ नहीं होता।
२१. इसमें ऐसा नहीं है।

सामान्य चिकित्सा सिद्धांत—

योपापस्मार रोग में औषधि इतना फायदा नहीं करती है जितनी कि सामान्य चिकित्सा व्यवस्था। सर्व प्रथम यह देखना चाहिए कि रोगी के यह रोग किस कारण से तथा सम्भव उसको दूर कर देने से स्वतः ही योपापस्मार ठीक

हो जाता है। अगर परेनू लड़ाई प्रगट से ऐसा है तो उसे दूर करना चाहिये। रजावरोध से ठीक ही रजावरोध दूर करने से यह रोग स्वतः ही ठीक हो जायेगा। रोगी को कठोरता का व्यवहार त्याग कर सभी क्षण में मृदुल व्यवहार करें तो यह रोग ठीक हो सकता है। इसकी

नवयुवतियों का रोग योषापस्मार (HYSTERIA)

काव्यभूषण संघ सजविहारोलाल मिश्र एम.ए. (द्वय), आयुर्वेद रत्न

प्रधान चिकित्सक—श्री मन्नु बाबा धर्मार्थ चिकित्सालय, पोस्ट-बिल्डकी जिला-फतेहपुर।

यह रोग प्रायः नवयुवतियों को होता है। विवाहोपरान्त एक-दो प्रसव के बाद स्वतः ही ठीक हो जाता है। बड़ी मायु की स्त्रियों को इसके आक्षेप (दीरे) नहीं होते। छोटी मायु की युवतियों को गर्भाशय दोष, मानसिक अवस्था, चिन्ता, शोक, दुःख, प्रेम, भग्नता, हिम्बाशय और अराग्य रोगों के कारण यह हो जाता है। इसमें अपस्मार (धृषी) के समान दीरे पड़ते हैं। प्रायः नाड़ी दोर्वल्य भी इसका कारण होता है।

आक्षेप काल में रोगिणी का मुख रक्तिमायुक्त हो जाता है। कण्ठ में कोई वस्तु चढ़ती सी प्रतीत होती है और उदर में गोला सा उठता है।

रोग के प्रमुख लक्षण—

इस रोग की यह विशेषता है कि रोगिणी को आक्षेप (दीरा) जाने का पूर्वाभास हो जाता है तथा वह सावधान हो, कपड़े कसकर पहन लेती है ताकि भ्रूच्छाकास में वस्त्र ढोले न हो जायें। भ्रूच्छा के पूर्व रोगिणी को पेट से गले तक गोला चढ़ता सा भावम पड़ता है। भ्रूच्छा होने पर रोगिणी की मुठिठयां बंध जाती हैं और शरीर घुघुप के समान ठेढ़ा हो जाता करता है। इस उदर हाथ पर पकड़ी रहती है। श्वासा लेने में आवाज होती है। रोगिणी कभी हँसती है तो कभी रोती है। कभी शान्त रहती तो कभी क्रोध करती। दौरा समाप्त होने के पश्चात् बहुत अधिक भूख विसर्जन करती है।

इस रोग की यह विशेषता है कि भ्रूच्छावस्था में भी रोगिणी का ज्ञान पूर्णतया सुप्त नहीं होता।

रोग की चिकित्सा—

औषधि चिकित्सा के पूर्व रोग के भूल कारणों को हटाने की चेष्टा करनी चाहिये यथा रोगिणी यदि कुमारी है तो शीघ्र उसके विवाह का प्रवन्ध करना चाहिये और यदि विवाहिता है तो उसे उसके पति का पूर्ण प्रेम मिलना चाहिये तथा उसकी वासना शान्ति का उपाय

होना चाहिये। रोगिणी को प्रातः सायं भ्रमण तथा साधारण व्यायाम कराना चाहिये।

आक्षेप (दीरे) के समय कस्तूरी को मद्य में घुटवाकर योनि में रखायें। शरीर के कपड़े ढीले करा दें। मस्तक एवं घुँह पर ठण्डे जल का छीटा दें। कलाई, टखने एवं हथेलियों को रगड़वा दें। यदि दाँती बँध गई हो तो चम्मच आदि से दाँत खोलकर पानी ढालें। जल पीते ही रोगिणी होश में आ जावेगी।

औषधि प्रयोग—स्नायुबोर्वल्य के कारण होने वाले योषापस्मार में महालक्ष्मी विलास रस, योगेन्द्र रस, सहस्रपुटी अम्रक अम्रस, दृढहृत्पात चिन्तामणि या वातकुलान्तक रस में से किसी एक रस (मात्रा १ रत्ती) पान के साथ प्रातः सायं देकर ऊपर से गर्म जल दें।

कञ्चिजत दूर करने के लिये आरोग्यवर्धनी राशि में शग्रज के समय २ गोली गर्म जल से दें। भोजनोपशान्त अश्वगन्धारिष्ट एवं सारस्वतारिष्ट २-२ बड़े चम्मच समान जल मिलाकर दें।

अनुभूत प्रयोग—

सत्त्व गुडूची, अपस्मार, वायविण्ण, शङ्खपुष्पी, दुध-वच, हरि छोटी, कूठ, पातावर को समान भाग लेकर घुर्ण कर वस्त्र से छान रख ले। यह घुर्ण ६ ग्राम प्रातः, ६ ग्राम सायं पंचगव्य घृत के साथ धयया गर्म दूध से देने से योषापस्मार, अपस्मार, उन्माद, अनिद्रा एवं मानसिक विकारों को शीघ्र अच्छा करता है। हमारे पिता स्व० धनंजय विहारि मिश्र शास्त्री, रस चक्रपाणि यातकुलान्तक रस के साथ उपर्युक्त घुर्ण का प्रयोग करति थे और योषापस्मार में शतप्रतिशत शीघ्र लाभ प्राप्त करते थे।

पथ्य—फल, दूध, घी, हरे ताम्र-सबजी, हल्के भोजन, अनार, लमखुद आदि, निर में ठण्डे तैलों का सेवन पचछा है।

अपथ्य—गर्म मिर्च मसाला, रात्रि जागरण, तीक्ष्ण एवं क्षय घटाई आदि का सेवन, क्रोध, शोक, चिन्ता।

अपस्मार

बृह मुरारीप्रसाद आर्य, प्रधान चिकित्सक—संत विनोबा भावे आयु० चिकि०, शेरवा (अवलाहाट) मोरजापुर

विशेष—यह मस्तिष्क सम्बन्धी रोग है। इसको तीन भागों में बांट कर लिखा जा रहा है—

१. अपस्मार २. योवापस्मार ३. बालापस्मार

परिभाषा—जिस रोग में आँखों के सामने अंधेरा छा जाता हो, नेत्र विकृत हो जाते हों, नाथ-२ हाथ-पांव को पटकते हुए, नाक मूँह से झाग निकलते हुए, स्मृति का नाश कर देता है उसे अपस्मार कहते हैं।

स्त्रियों को अपस्मार रोग होता है परन्तु अधिकतर रजोकाल के समय होता है।

पूर्वरूप—हृदय में कम्पन, घबराहट, मानसिक शून्यता स्वेद-चिन्ता (सोचते रहना) वर्धमूर्च्छा, मूर्च्छा-मौन आना अपस्मार के पूर्वरूप हैं।

कारण—चिन्ता शोक मिथ्या आहार विहार इत्यादि कारणों से कृपित वातादि दोष मनोवाही श्रोतों में स्थित होकर स्मरण शक्ति का विनाश करके अपस्मार या मृगी रोग उत्पन्न कर देते हैं।

नाम—हिन्दी—मिरगी, संस्कृत—अपस्मार, अंग्रेजी—इपिलेप्सी (Epilepsy)।

भेद—यह चार प्रकार का होता है—१. वातज अपस्मार, २. पित्तज अपस्मार, ३. कफज अपस्मार, ४. सन्निपातिक अपस्मार।

पाश्चात्य चिकित्सकों के अनुसार दो भेद हैं—

१. लाक्षणिक मृगी—सिम्प्टामटिक इपिलेप्सी।

२. अज्ञात हेतुक मृगी—इन्डियो पैथिक इपिलेप्सी।

भेदानुसार लक्षण—

१. वातज अपस्मार—वातजन्य अपस्मार में रोगी

अधिक कांपता है, दांत लथंग जाते हैं, जोर-२ या धीरे-२ श्वास लेता है एवं वस्तुओं को भयानक लाल या काला देखता है।

२. पित्तज अपस्मार—पित्तज अपस्मार में रोगी के मुख से झाग निकलता है, आँखें एवं मुँह पीला पड़ जाता है, सभी वस्तुओं का रंग लाल एवं पीला देखते हुए विशेष कर वसन्ती रङ्ग के समान दिखाई देता है। प्यास की अधिकता हो जाती है। रोगी को जहाँ तक नजर जाता है, अग्निमेय मालूम होता है।

३. कफज अपस्मार—कफज अपस्मार में मुख से काफी फेन निकलता है, नेत्र एवं मुख श्वेत रङ्ग के हो जाते हैं। शरीर ठण्डा एवं भारी रहता है, आलस्य बना रहता है, सर्दी मालूम पड़ती है, सभी वस्तुएँ सफेद दिखाई पड़ती हैं।

४. त्रिदोषज अपस्मार—उपरोक्त लक्षण सभी विद्यमान रहते हैं, तीनों दोषों से युक्त सन्निपातिक अपस्मार असाध्य होता है।

अपस्मार सम्बन्धी विशेष बातें—

१. अपस्मार स्त्रियों को भी होता है जो रजोदर्शन के समय ही विशेषकर दीरे आते हैं।

२. मानसिक आघात के कारण भी इसके दीड़े आने सकते हैं।

३. दीड़े आने के पहले रोगी आँ आँ गो गो आया आया गया गया मरे मरे का शब्द करता है।

४. दीड़े आने के समय की बातें तो रोगी को याद रखता है, परन्तु बेहोशी हो जाने पर या हो जाने के बाद

कुछ भी ज्ञान नहीं रहता है। होश आ जाने के बाद रोगी रोता है या डरता है दुर्बलता बढ़ जाती है कभी कभी शीघ्र पर चोट लग जाती है।

५. अग्नि सन्ताप से या सूर्य के प्रकाश की गर्मी से धीरे आते देसे गये हैं।

६. रोगी को जब धीरा आने को होता है तो वह आवाज करता हुआ घड़ाम में हाथ-पैर पटकता हुआ जमीन में गिर जाता है। मुख से फेन निकलता है, भीहूँ देकी हो जाती है। शरीर का वर्ण बदल जाता है, घाव लग जाते हैं।

७. रोगी का दाँत खोसने का प्रयास कभी नहीं करना चाहिये वरना अपनी अंगुली कट सकती है।

८. रोगी का दौरा ३ से लेकर १० मिनट तक लग-भग रहता है।

९. कभी कभी हृदय गति बन्द हो जाने से मृत भी हो जाती है या रक्त का संचालन कम हो जाने से पक्षा-वास हो जाता है।

१०. अपस्मार के रोगी को सर्वत्र अग्नि से, जल से, ऊँचाई से बचना चाहिये क्योंकि पता नहीं कब धीरा आ जायेगा। वरना खतरों से खाली नहीं है।

११. रोगी के साथ एक सहयोगी होना आवश्यक है। मृगी के रोगी को अकेले नहीं छोड़ना चाहिये।

१२. दुराना व दुर्बल रोगी का अपस्मार असाध्य होता है।

१३. बारम्बार वेग आना, अङ्गों में अधिक कम्पन, जीणता, भीहूँ का देड़ा हो जाना, आँखों का भयानक दिखलाई देना, अपस्मार में ऐसे लक्षण हों तो असाध्य समझें।

१४. कुपित वातादि दोष बारह, पन्द्रह, तीस दिन के अन्दर ही अपस्मार के वेग पंदा करते हैं यानि धीरा आ जाता है, परन्तु याद रखना चाहिये कि वेग कभी भी आ सकते हैं।

१५. जिस प्रकार वर्षा ऋतु में वर्षा होने पर पृथ्वी पर पड़े हुए बहुत से बीज शरद ऋतु में आकर अंकुरित होते हैं। ठीक इसी प्रकार परमेश्वर की तरफ से कर्मफल

मिलते हैं जो विभिन्न कष्टों में प्राप्त होते हैं।

१६. साक्षात्क अपस्मार—किसी भी प्रकार से अस्तिष्क में आघात लगने के कारण अथवा चोट लगने से या मस्तिष्क सम्बन्धी बीमारियों एवं शोक चिन्तादि के कारण रक्त नाड़ी मण्डल प्रदाह के कारण भयानक अप-स्मार का रोग हो जाता है, किसी किसी को मादक द्रव्यों के दुष्परिणाम से भी अपस्मार रोग होता है। इसमें सभी लक्षण विद्यमान रहते हैं।

१. स्मरण शक्ति का ह्रास।

२. हाथ पैरों में जकड़ना या पटकना।

३. शरीर में भारीपन एवं बेहोशी।

४. मुख एवं नासिका से झाग निकलना आदि। यह अपस्मार साध्य होता है।

१७. अज्ञात हेतुक अपस्मार—अभी तक पूर्ण ज्ञान-कारी वैज्ञानिकों को नहीं हो सकी है। इसका प्रमुख कारण नशवाहिनी रक्त नलिकाओं की गड़बड़ी से ही होती है। जिसका सम्बन्ध मस्तिष्क से होता है। जो १५ वर्ष से २५ वर्ष के ऊपर के लोगों को हुआ करता है।

वंशज दोष के कारण अपस्मार रोग हो सकते हैं।

अपस्मार रोग की शास्त्रीय औषधि—

१. लम्बाद भंजन रस	रससार संप्रह
२. उष्माद गज केशरी	रसराम सुन्दर
३. कृष्ण चतुर्मुख रस	मैयज्य रत्नावली
४. वासु सूर्योदय रस	रसयोगसार
५. पंच स्रोत रसायन	योग रत्नाकर
६. चतुर्मुख रस	सिद्ध योग संप्रह
७. चिन्तामणि चतुर्मुख रस	मैयज्य रत्नावली
८. प्रवण्ड मौरव रस (अपस्मार)	रस रत्नाकर
९. वात कुलान्तक रस	मैयज्य रत्नावली
१०. स्मृतिधारण रस	योग रत्नाकर
११. अमर सुन्दरी वटी	वृ० निघण्टु रत्नाकर
१२. इन्द्र ब्रह्म वटी (अपस्मार)	रसेन्द्रसार संप्रह
१३. सारस्वत वृष	वृ० निघण्टु रत्नाकर
१४. सारस्वतारिष्ट	मैयज्य रत्नावली
१५. सीरप ब्राह्मी	मैयज्यसार संप्रह

शंकाट कालीन चिकित्सा

एलोपैथिक मतानुसार—

१. केनोवाविटोन—यह औषधि अधिक दिन तक यहां तक कि दो वर्षों तक सेवन करना पड़ती है। यदि दौरा न आवे तो बन्द कर देना चाहिए। अगर पुनः दौरा का आक्रमण शुरू हो जाए तो औषधि आरम्भ कर देनी चाहिये। यह औषधि निर्म्मांकित नामों द्वारा बाजारों में उपलब्ध है—

१. गाडिनाल टेबलेट १०-६०-१०० मि. ग्रा. एम.बी.
२. गाडिनाल सोडियम टे. „ „ „ „
३. गाडिनाल सोडियम इन्जेक्शन २०० „ „
४. स्पुमिनाल टेबलेट बेयर १५, ३०, १०० मि. ग्रा.
५. केनो बी कम्प्लेक्स—माण्ड मेटर्—इसमें १६ मि.ग्रा. केनोवाविटोन व विटामिन बी कम्प्लेक्स रहता है।

२. डेक्स ऐम्फी टैमिन—यह औषधि स्मिथ क्लिने एण्ड फ्रान्च ५ मिग्रा. टेबलेट के रूप में बनाया है जिसका नाम डेक्सेड्रोन टेबलेट रक्खा है। यही कम्पनी अपस्मार के लिये ड्रिनामील नाम से अपस्मार के लिये दूसरा टेबलेट बनाया है जिसमें डेक्स ऐम्फी टैमिन सरफेट (डेक्सेड्रोन) १ मिग्रा., एमीलोवाविटोन ३२ मि.ग्रा.

३. टेप्रीडान डेक्लेठ (गेथगी)—यह टेबलेट अपस्मार के लिये बनाया गया है जिसकी मात्रा क्रमशः १ से २ टेबलेट होते हुए ६ ठिकि। प्रतिदिन दिया जा सकता है।

चिकित्सा सम्बन्धी अपस्मार के लिये आवश्यक निर्देश—

१. रोगी के दौरे आते ही सभी कपड़े ढीले कर देना चाहिये, मुँह पर जल के छीटे दें।

२. रोगी के नासिका के पास घुम के जूते सुँघाना चाहिए। अगर होश आ जाय तो अच्छी बात है वना मोसादर घुना मिसा या बमोनिया कार्ड सुँघाना चाहिये।

३. अग्नि, जल, पेड़, ऊँचाई से बचना चाहिये।

४. होश आते ही दूध घृत मिलाकर उसमें मिश्री डालकर पिसाना चाहिए।

५. रोगी को कब्ज नहीं होने देना चाहिये।

आयुर्वेदिक मिश्रण चिकित्सा—

(क) वात कुमान्तक रस १ ग्रा., स्मृतिसागर रस ३ ग्रा., इन्दु वल्ल वटी ३ ग्रा., मोती पिष्टी सर्वोत्तम नं. १ एक ग्रा., मात्रा २१। सुबह-शाम-दोपहर सारस्वत घृत

५. ग्रा., मिश्री ५ ग्रा. में मिलाकर चटावें।

(ख) १० बजें, ४ बजें सीरप ब्राह्मी ३० मिलि० जल में घोलकर पिलाना चाहिए।

(ग) भोजन के बाद दोनों समय—अश्वगन्धारिष्ट १० मिलि०, सारस्वतारिष्ट १५ मिलि०, त्रस्तारिष्ट १० मिलि०, एक मात्रा। जल मिलाकर देना चाहिये।

(घ) रात सोते समय, हिमसागर तैल हल्के हाथों द्वारा मालिश सिर पर करनी चाहिये।

एलोपैथिक औषधि—

(क) सुबह-शाम—गाडिनाल टेबलेट ३० मिग्रा. १, विविडाक्स टेबलेट १।

(ख) १० बजें-४ बजें—डेक्सेड्रोन टेबलेट १ सैंडोज क. का कैकालमीट सीरप २-२ चम्मच जल मिलाकर दें।

(ग) भोजन से बाद दोनों समय षण्डू फार्मास्युटिकल्स का ब्रैण्टो दो-दो चम्मच जल मिलाकर दें।

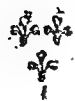
(घ) अति दुर्बलता हो तो न्यूरोविज्ञान का इन्जेक्शन ४०, एक दिन नागा देकर खगावें।

नोट—उपरोक्त औषधि आयुर्वेदिक अथवा एलोपैथिक ६ माह तक सेवन करने के बाद २० दिन नागा देकर पुनः चलू करें।

— पृष्ठ ११४ का शेषांश —

चाहिए। यह रक्त में शर्करा की मात्रा को कम हुए अंश को ठीक करता है। हृदयस्थल पर अम्यज्ज से भी लाभ न हो तो १ से २ सी.सी. १:१०००० घोल का Adrenalinic की सूचिका का प्रयोग सीधे हृदयपेशी पर करें। इन क्रियाओं के दौरान बेबी को पीछेकर संखा करके ठेक कर रखें।

संन्यास, मूर्च्छा—रक्त परिभ्रमण में अनियमितता जन्मकाल से सम्भव है। कपालास्थि में रक्तस्राव या अन्य कहीं रक्तस्राव, गर्भावस्था काल में रक्तस्राव, प्रसवकाल में रक्तस्राव या अन्य रक्त की विकृतियाँ, पाण्डू, जन्म-जात हृदयरोग आदि बहुत से इसके कारण हैं। उचित निदान एवं चिकित्सा ही उपयुक्त है। सामान्य क्रम में ओक्सीजन, रक्त अम्लीयता को ठीक करना एवं आक्षेप की अवस्था में Hyponitremia उचित मात्रा में 3% Sodium chloride solution शिरा से दें।



अपस्मार-चिकित्सा



डा० वेदप्रकाश शर्मा त्रिवेदी संस्कृतशिरोमणि (आयु०) ए.एम.बी.एस. (लखनऊ) एच०.पी.ए. (जामनगर)
भू.पू. का. परियोजना अधि-अध्यापक निश्चितिकरण अनुसंधान अधिकारी (जी.ए.बी.एम. अहमदाबाद)
वर्तमान कार्यवाहक अनुसंधान अधिकारी (आयुर्वेद) अध्यक्ष-मानसिक व्याधि अनुसंधान विभाग,
शाल्यानुसंधान विभाग, भारतीय काय चिकित्सा संस्थान पटियाला (अन्तर्गत केन्द्रीय आयुर्वेद
एवं सिद्धि पद्धति की) अनुसंधान परिषद नई दिल्ली



निदान—(१) कुलज-गोपापस्मार; ३ माद, अर्धावि-
भेदक, मदात्यय; (२) मानसिक-उत्तेजना, चिन्ता, भय,
क्रोध, श्रम, निद्रा, शोक अनशन, व्यवाय हीनता ।

(३) शारीरिक—(क) अभिघात, चिन्ता, शोक,
अर्धाभाव, अतिव्यसन ।

(ख) अत्यध्ययन, कुलज चिवाह, ज्वर, मन्दाग्नि,
अनियमित मासिक ।

(४) कतिपय व्याधियाँ—ज्वर, एकलेम्पशिया, घरे-
मिया लेङ्कापाशजीनस, मदात्यय, मस्तिष्कावरण अर्बुद,
मस्तिष्क में स्फीत कृमि के अण्डे, मस्तिष्कीय फिरङ्ग,
मस्तिष्क शोथ, मस्तिष्कावरण शोथ आदि ।

(५) यकृत विकार, थायरॉइड, पित्तुटरी विकार,
आन्त्रशूल, आमाशय शूल, अग्निमाण्ड, सूत्र विपम-
यता, अस्थिरता, रक्तशारीयता ।

सम्प्राप्ति—त्रिदोष दृष्ट्या सम्प्राप्ति दर्शक तालिका

अवस्थाभेद	परिगमन
प्रथमावस्था	मिथ्याहार-विहार
द्वितीयावस्था	सदीर्घश्लेष्मा
तृतीयावस्था	स्थानभ्रष्ट श्लेष्मा
चतुर्थावस्था	विभागगमन
पंचमावस्था	आमसंग
षष्ठमावस्था	वातादि दोषावृतहृदय (मस्तिष्क)
सप्तमावस्था	मनोब्रह्म स्रोतस
अष्टमावस्था	स्मृति विनाश
नवमावस्था	अपस्मार

योग रत्नाकर, माधवविदान के अनुसार सम्प्राप्ति

अवस्थाभेद	परिगमन
प्रथमावस्था	निदानजन्य कुपित दोष
द्वितीयावस्था	हृदयमस्तिष्क के स्रोतस प्रभावित
तृतीयावस्था	स्मृति विनाश
चतुर्थावस्था	अपस्मार

अष्टाङ्गहृदय, चरक के मतानुसार सम्प्राप्ति—

अवस्था	परिगमन
प्रथमावस्था	निदानजन्य कुपित दोष
द्वितीयावस्था	हृदय (मस्तिष्क) के स्रोतस प्रभावित
तृतीयावस्था	स्मृतिनाश
चतुर्थावस्था	बुद्धिनाश
पंचमावस्था	धर्मनाश
षष्ठमावस्था	भय
अष्टमावस्था	चित्त में आघात
नवमावस्था	मानसिक व शारीरिक दोष प्रकोप
दशमावस्था	हृदय तथा संज्ञावह- स्रोतस व्याधि
एकदशावस्था	अपस्मार

अपस्मार के पूर्वरूप—

(१) हृदय में कम्पन (२) शून्यता की प्रतीति (३)
स्वेद (४) चिन्ता (५) मन तथा इन्द्रियों की क्रिया हानि
(६) अनिद्रा ।

अपस्मार के रूप (लक्षण)

अपस्मार

बाह्यिक भेद	पैतिक भेद	श्लेष्मक भेद	सन्निपातिक भेद
१-पूर्व में वस्तुयें रुक, अरुण कृष्णवर्ण की दीखती हैं	१-पूर्व में वस्तु सास पीली दीखती है	१-मुख नेत्र श्वेत	तीनों दोषों के संयुक्त लक्षण
२-मूच्छा	२-शरीर मुख नेत्र पीले होते हैं	२-मुख का वर्ण श्वेत होता है	
३-शरीर स्पन्दन	३-मुख से पीले फेन निकलते हैं	३-शीत स्पर्श	
४-दांत किटाकटाने लगते हैं	४-तृषाधिक्य	४-रोमांचित गुरु शरीर	
५-मुख से फेन देना	५-अत्युष्णता	५-सभी वस्तुयें श्वेत दीखती हैं	
६-श्वासगति तीव्र	६-सभी वस्तु जलती दीखती हैं	६-अधिक काल तक वेग	

अपस्मार का सांकेतिक निदान—

अपस्मार	योपापस्मार	अपस्मार	उन्माद
आक्रमण बड़े वेग से होता है। रोगी संभल नहीं सकता सोते समय भी होता है।	आक्रमण शनैः-२ होता है। रोगी सावधानीसे लेटता है सोते समय कभी नहीं होता है।	मस्तिष्कगत प्रत्यक्ष विकार लक्षित नहीं होता है।	मस्तिष्क विकृति लक्षित होती है।
वेगाक्रमण एकान्त या समूह की अपेक्षा नहीं रखता है। नेत्र, ग्रीवा बक्र होती है।	एकान्तमें कभी नहीं होता सहयोगीके रहते होता है। नेत्र, ग्रीवा बक्र नहीं होती है।	बुद्धि विभ्रम नहीं होता है। असम्बद्धवाक्य नहीं होता है।	बुद्धि विभ्रम होता है। असम्बद्ध वाक्य होता है।
अचानक गिरने से चोट सम्भव है।	सावधानीसे गिरनेके कारण चोट लगना संभव नहीं।	आहार का स्वाद जान होता है।	आहार का स्वाद जान नहीं होता है।
कदाचित् जिह्वा कट जाती है।	जिह्वा कटने का प्रश्न ही नहीं उठता है।	अचानक मूच्छा होती है।	मूच्छा नहीं होती है।
अनैच्छिक मल मूत्र त्याग होता है।	अनैच्छिक मल मूत्र विसर्जन नहीं होता है।	आवस्थिक बुद्धि नाश होती है।	बुद्धि विभ्रम होता है।
कण्ठरा प्रतिक्षेप व अन्य प्रतिक्रियायें लुप्त होती हैं।	प्रतिक्षेप/प्रतिक्रियायें लुप्त नहीं होती हैं।	वेग आवश्यक होता है।	वेग आवश्यक नहीं होता।
आक्रमण प्रायः निश्चित समय के बाद होते हैं।	ऐसी नियमितता नहीं रहती।	वेग किञ्चित्कालावस्थायी	वेग स्थायी होता है।
गर्भाशय से सम्बद्ध नहीं।	गर्भाशय से सम्बद्ध।	अपस्मार	मूच्छा
मूच्छा निद्रा में बदल जाती है।	शीघ्र होश आता है।	आक्रमण अति शीघ्र प्रारम्भ इसका पूर्व इतिहास होता है।	आक्रमण शनैः-२ होता है।
		आंखें फिरी हुई होती हैं।	पूर्व इतिहास अनिवार्य।
		मुख से फेन निकलता है।	आंखें फिरी हुई नहीं।
		जिह्वा या ग्रास में आघात के चिह्न मिलते हैं।	मुख से फेन नहीं निकलता।
		शरीर उष्ण रहेगा।	आघात के चिह्न प्रायः नहीं मिलते हैं।
		इसमें पूर्वग्रह (Aura) होता है।	शरीर शीत रहेगा।
		कोई निश्चित कारण नहीं।	पूर्वग्रह नहीं होता है।
		हृत्सास या आध्यमान नहीं।	कारण स्पष्ट दिखाई देता है।
		अङ्गों की गति होती है।	हृत्सास या आध्यमान।
			अङ्गों की गति नहीं।

आकस्मिक व्याधि विनिर्दिष्ट

पाश्चात्य चिकित्सानुसार अपस्मार (Epilepsy)

जननीमत्तिका (कारण रहित)
Idiopathic

लाक्षणिक

क्षुद्रापस्मार
(क्षणिक वेग वाजा)

तीव्रापस्मार
(तीव्रवेग वाजा)

पूर्वरूप

प्रथमावस्था
(पूर्वग्रह)
Aura

द्वितीयावस्था
Epileptic

तृतीयावस्था
Chanic phase

चतुर्थीवस्था
Status-
epilpticus

इन्द्रियविषयक

पेशीविषयक

अपस्मारवेग काल—१२ दिन, १५ दिन, १ माह या
अन्य किसी निश्चित समय के बाद या पूर्व भी संचितदोष
प्रकृति होते हैं। उस समय अपस्मार रोग का वेग होगा।

मानसिक विकृत हो वह भी असाध्य है।
शारीरिक

चिकित्सानुसंधानजन्य परिणाम—

नाम औषधि—ब्राह्मीपूत, मात्रा—१० ग्रा.।

अनुपान/सहपान—दूध के साथ दो बार।

१००% लाभ	७५% लाभ	५०% लाभ	२५% लाभ	अज्ञात	पंचत्व	गुणवत्ता	गुण	योग
१४	१४	३	४८	X	X	X		८१

उपद्रव—किसी भी आतुर को उक्त औषधि सेवनोपरान्त किसी भी प्रकार का उपद्रव लक्षित नहीं हुआ है।
क्षुद्रापस्मार में अधिक प्रभावी सिद्ध हुआ है।

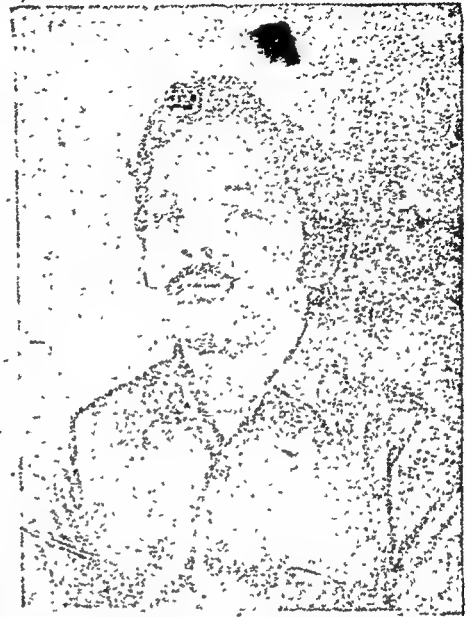
नवजात शिशुओं में

आपात अवस्थाएँ

डा० देवन्द्रनाथ मिश्र एम० डी० (आयु०)

डा० देवन्द्रनाथ मिश्र 'बालरोग विशेषज्ञ' तथा ज़ख़िल भारतीय आयुर्वेद वात्तरोग विशेषज्ञ राष्ट्र के महामंत्री हैं एवं प्रसूतितन्त्र तथा कीमरभृत्य के अधिका-रि विद्वान् हैं। आपने प्रस्तुत लेख में प्रसव कक्ष में होने वाली नवजात शिशुओं की आपातकालीन अवस्थाओं पर विल्कुल प्रायोगिक प्रकाश डाला है तथा चिकित्सक अपने प्रत्युत्पन्न मतिरव से बिना किसी औपधि के सहारे सामान्य उपचारों द्वारा ही सफलता प्राप्त कर सकता है। लेख पठनीय एवं माननीय है।

-निरिधारीलाल मिश्र



ज्यों ही शिशु माता के गर्भ से बाहर आता है, त्यों ही उसमें कई एक परिवर्तन होते हैं जिसमें प्रथम श्वसन क्रिया का प्रारम्भ है। गर्भस्थ शिशु में यह क्रिया अपरा द्वारा होती है। प्रसवोपरान्त यह क्रिया शिशु को स्वयं ही करनी पड़ती है। श्वसन क्रिया प्रारम्भ होने हेतु फुफ़ुस के विस्फारण के लिये रोना अत्यावश्यक है। इसके लिये भी बाहरी उत्तेजनार्थ आवश्यक हैं। जिसके लिये जायायों से निम्न क्रियाएँ कही हैं—

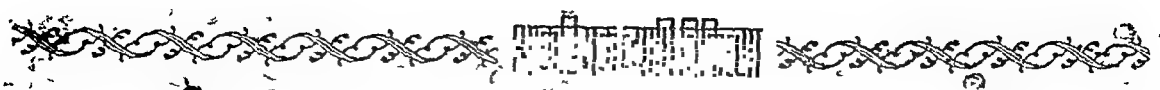
१. कर्ण के पास तीक्ष्ण स्वर करना
२. शीत एवं उष्णोदक से परिषेक
३. सेंधवस्त्र का चटाना (वमनार्थ)
४. कृष्ण कपालिका सुंघ से हवा करना

यह समस्त उपचार मात्र बाह्य उत्तेजनार्थ हैं जिससे

गर्भ में चेतनता आये, वह रोना प्रारम्भ करे एवं श्वसन क्रिया प्रारम्भ हो सके।

१—श्वसन मति का प्रारम्भ न होना या कष्टप्रद होना

श्वसन क्रम के उपद्रवों का संकलन नीचे देने का प्रयास कर रहे हैं। यह प्रायः नवजात में ही होते हैं। संपूर्ण उपद्रव दो भागों में बाँट सकते हैं। प्रथम वे जो मेस्तिक में स्थित श्वसन क्रिया केन्द्र के क्रियाशील न होने से सम्बन्ध हैं। दूसरे वे जो फुफ़ुस से सम्बन्ध हैं। दोनों ही अवस्थाओं का सामान्य लक्षण नीचिमा है। प्रसव कक्ष में इस समस्या का प्रायः प्रमुख कारण श्वसन मार्गाधिकार या श्वसन क्रिया को प्रारम्भ कराने हेतु उचित कार्य न किये गये हों, ही होता है।



वर्ग	लक्षण	व्याधि या फल
१. मस्तिष्क स्थिति श्वसन क्रिया केन्द्र की अक्रियाशीलता	श्वसन न होना धीमा, अनियन्त्रित हो जाने जैसा श्वसन	शोषधि प्रभावकी मूर्च्छा (Narcosis) प्रसव पूर्व या सद्य ओवरीजन की कमी, मस्तिष्क पर आघात या रक्तस्राव होना मस्तिष्क की कोई जन्मजात व्याधि।
२. फुफ्फुस स्थित कारण	शीघ्र श्वसन गति बढ़ती हुई श्वसनगति Chest Lag संकोच-पसलियों के मध्य -पसलियों के कुछ मध्य -वक्षस्थि Chin tug Expiratory grant घोठ पर क्षाण	Primary atelectasis Congestive Pulmonary Failure अज्ञात कारण से श्वसनतन्त्र कण्ट हृदय का पीया होना उत्फुल्लिका बायोफामेटिक हिनिया फुफ्फुस वृन्धि फुफ्फुस कोष विस्फार (Emphysema) घातोरस (Pneumothorax)

यदि श्वसन प्रारंभ कराने के उचित प्रयत्न किये जा चुके हों तो वक्ष का छन्डा परीक्षण करना चाहिये। क्योंकि सम्भावना फुफ्फुसान्तर्गत ही रहती है।

कभी कभी शिशु मुख से १-२ बार श्वास लेकर रुक जाता है। वह वस्तुतः ओष्ठ नीतिमा के कारण श्वास नहीं ले पाता और फुफ्फुस में वायु प्रवेश-निकास नहीं करा पाता। ऐसे में प्रायः घ्राणेन्द्रिय की एक व्याधि नाक के एक या दोनों रन्ध्र किसी शिल्ली या उपास्थि या अस्थि के द्वारा बन्द रहते हैं। इस अवस्था में थोड़ी भी देरी मृत्यु की बुलावा देती है। इसमें बच्चे का मुख स्वच्छ करके कुछ ऐसी व्यवस्था कर दें जिससे मुख से श्वसन लेता रहे। २-४ सप्ताह में जब शिशु मुख से श्वसन एवं भोजन कर्म करने लगे तो घाल्य कर्म समभव है।

इसके अतिरिक्त श्वसन मार्ग में ऊपर कही भी अवरोध हो सकता है। शिशु का मुख खोलकर पूरा मुख बन्दर तक स्वच्छ करें। इससे तालु पर उंगली आदि लगने पर प्रतिक्रिया से छींक या खाँसी आकर अवरोध साफ हो सकता है तथा घ्राणेन्द्रिय अवरोध नीचे के बवंड़े की अस्थि (हनु अस्थि) की वृद्धि-ह्रास का पता चल जाता है। मुख से गले तक यन्त्र डालकर किसी कृत्रिम अवरोध को हटा सकते हैं या अन्य अवस्थाओं में यथा

नलण्डिका, श्वसन नलिका आदि के किसी अनुपयुक्त अवस्था में नाक से मुख में होते हुये श्वसननलिका तक नलिका ढाँचकर श्वसन की व्यवस्था कर सकते हैं।

हनु अस्थि का वृद्धिपूर्ण विकास एवं जिह्वा का पीछे की ओर हटा होना भी घ्राणेन्द्रिय विकारवत् लक्षण देता है। यह भी मुख परीक्षण से स्पष्ट होने पर जिह्वा को बाहर खींचकर तुरन्त श्वसन प्रारम्भ कराके उपर्युक्त व्यवस्था कर सकते हैं। नाव की आकृति का उदर उदर-मध्यस्था पेष्ठी की वृद्धि का संकेत देते हैं। इसमें वक्षःकृति में विकृति, हृदय की घड़कन का स्थान परिवर्तन तथा दाह में वातोरस हो जाने की अति सम्भावना होती है।

२—श्वसन गति सामान्य न होना

प्रारम्भिक श्वसन का स्थापित न होना—इसका निदान केन्द्र मस्तिष्क में होता है तथा अकाल प्रसव भी एक कारण है। आधुनिक विकिरण विज्ञान के परिणाम भी इसे उत्पन्न करते हैं। यहिफेन आदि शान्तकर तथा निद्राकर शोषधियाँ प्रसव पूर्व ही देने पर या शल्यकर्म के दौरान देर तक निःसंज्ञक द्रव्य देने पर नवजात शिशु नीतिमायुक्त पैदा होता है। धीरे रोता है तथा श्वसन गति धीमी होती है। यह प्रभाव मूर्च्छा शब्द से जाना जाता है और उचित मात्रा में उचित काल पर उचित

वेदनाहर निःसंज्ञक द्रव्यों के प्रयोग से इस उपद्रव से बच सकते हैं।

चिकित्सा के दृष्टिकोण से पैर के तलवे पर थपथपाना, नाक से रवड़ कैथेटर डालना आदि उत्तेजना पैदा करने वाली क्रियायें प्रतिक्रिया से श्वसन गति तीव्र कर सकती है तथा उपरोक्त औषधियों के उपद्रवस्वरूप अवस्था में उनके विपरीत द्रव्य देने चाहिये। ओक्सीजन का प्रयोग, कृत्रिम श्वसन विधियों का प्रयोग हितकर है।

प्रसव पूर्व या प्रसवकाल में श्वासावरोध—कारण कुछ भी हो परन्तु उचित प्राणप्रत्यागमन प्रयत्न, कृत्रिम श्वसन, हृदयस्थल का अभ्यङ्ग, रक्त अम्लीयता को दूर करना (इसके लिये ३ से ४ सी.सी. प्रति किलोग्राम शिशु भार से ७.५% का सोडावाई कार्ब विलयन तथा इसके २ भाग के बराबर ५% मिलाकर नाभिनाल शिरा से देते हैं) शरीर के तापक्रम को स्थिर रखना ही प्रमुख चिकित्सा है।

इसके अतिरिक्त केन्द्रीय मस्तिष्क के कारण हुए उपद्रवों के कुछ अन्य भी कारण हैं। विस्तारभय से यहाँ विवेचन नहीं दे रहे हैं।

१—केन्द्रीय मस्तिष्क में जन्मजात विकृति

१—कपाल पर आघात तथा कपाल के अन्दर रक्तस्राव

प्राण प्रत्यागमन—इसकी आवश्यकता कुछ अवस्था विशेष में अवश्य पड़ती है। यथा—अकाल प्रसव, अपरा विकृति, गतिशील विषमयता, उच्च रक्तचाप, प्रसवकाल के बाद भी प्रसव न होना, प्रसवपूर्व रक्तचाप, रक्तव्रण विकार, गर्भ में शिशु की अनुचित दृष्टि के उपस्थिति, शल्यकर्म द्वारा प्रसव, यमन गर्भ, गर्भस्थ शिशु के प्रसव पूर्व ही नाभिनाल प्रसव आदि।

यह सब कारण नवजात शिशु के प्रसव के समय किसी आकस्मिक उपद्रव के हेतु हो सकते हैं। गर्भस्थ शिशु में अति सक्रियता, हृदयगति का बढ़ जाना एवं मल का त्याग हो जाना इसके संकेत हैं।

शिशु के जन्म के तुरन्त बाद नाभिनाल काटने के उपरान्त शलक को ट्रे में रखते समय ध्यान रहे कि शिर वाला भाग थोड़ा नीचे रहे। मुख, नाक, मुखपुहा, गला

आदि साफ करें। यदि शिशु श्वसन प्रारम्भ न करे तो निम्न तकनीकी से निर्णय लेते हैं।

अपगार स्कोर (Apgar score)

निरीक्षण	०	१	२
वर्ण	पूर्ण नीला या श्वेत	शाखाओं में नीलमा	गुलाबी
नाडीगति	०	१००/मिनट से कम	१००/मिनट से अधिक
शांसपेथी स्पर्श	श्वसत ढीला	कुछ कड़ापन	शाखाओं में पूर्ण क्रियाशीलता
गति	०	कुछ गति (Grimace)	चित्ताना, हाथ पैर चमकाना
श्वसन	०	धीमा, अनियमित	चित्ताना, नियमित श्वसन

यदि यह स्कोर ७ से १० के मध्य है तो किसी भी सहायता की आवश्यकता नहीं है। यदि ४ से ६ के मध्य है तो नाक, गला, मुख की ठीक से पुनः सफाई, ओक्सीजन देना, पैर के तलवे आदि पर थपथपाना चाहिये एवं माँ को यदि निद्राकारक औषधि दी हो तो उनका एन्टीडोट दें। यदि स्कोर ० से ३ के मध्य हो तो अति ध्यान से व्यवस्था करें।

१. हृदयगति १०० से अधिक/मिनट, पर श्वसन शून्य—तो ऊपर कही गयी विधि अपनायें। गले में रबर ट्यूब डालकर ओक्सीजन दें (Intubation)।

२. हृदयगति १००/मिनट से कम एवं श्वसन शून्य—उपरोक्त समस्त विधियों एवं दवाव के अन्दर ओक्सीजन देना चाहिये।

३. हृदयगति एवं श्वसन शून्य—Intubation करके दवाव के द्वारा ओक्सीजन दीजिए। मुख से मुख को दबाकर कृत्रिम श्वसन देना, रक्त की अम्लीयता को ऊपर कही विधि से दूर करना चाहिए। शिशु को 10% Dextrose solution बगले ११ घण्टे के लिये देना

—शेषांश पृष्ठ ३०८ पर देखें।

वृद्धि रोग चिकित्सा

पं० आर० वी० त्रिवेदी विद्या वाचस्पति

नाम भेद स्पष्टीकरण—वृद्धि शब्द का अर्थ बढ़ने से है जो प्रायः अण्डकोष वृद्धि या अन्तःपुच्छ वृद्धि का द्योतक है। लेकिन किसी किसी शास्त्रकार से अण्डकोष वृद्धि को ब्रधन भी बताया जिसका अप्रजन वाघी वट्ट या गाँठ जो राग या सल पेट में या ब्रक्षण व नितम्ब सन्धि में कड़ी गाँठ के रूप में असह्य वेदना वाली होती है जो पककर फूटती है, वतलाया है। इस ब्रधन या वाघी के यहां हमारा अभिप्राय कदापि नहीं। केवल अण्डकोष वृद्धि से ही है।

वृद्धि के प्रकार—यह वृद्धि सात प्रकार की मानी गई है यथा—वातज, पित्तज, कफज, रक्तज, मेदज, मूत्र और आन्त्रज हैं।

कारण—मुख्य कारण वात है जो वृद्धि की वृद्धि करता है।

लक्षण—वातज—वायु से पूर्ण गुब्बारे की भांति प्रतीत होना तथा अकारण ही पीड़ा होना।

पित्तज—झाह उष्णता, पाक से युक्त एवं लात चम भावा होता है।

कफज—भारी, कण्ठशुषक, कठिन तथा अल्प पीड़ा भावा होता है।

रक्तज—कासे फफोलों से युक्त और पित्तज लक्षण युक्त होता है।

मेदज—कफ के लक्षण मिलने पर कोमल होता है।

मूत्रज—जस्त भरे मसक के समान लक्षित होता है।

आन्त्रज—अन्तःपुच्छ वायु प्रकोप से अण्डकोष में पता जाता है।

नोट—कम यदि अण्डकोष में जाकर मुड़ जाय तो

असह्य होता है। इसीको हनिया अन्त उतरना कहते हैं। इन वृद्धियों में प्रायः वातज, मूत्रज तथा आंत्रज दोषों को मिलती है।

वृद्धि की चिकित्सा—

वातज—एरण्ड तैल १ से २ तोले दुग्ध उष्ण के साथ दो जिससे विरेचन हो वात का नाश हो।

तदनु लगभग ६ मासे से १ तोले तक दुग्ध के साथ उवाहकर दो। इससे किसी को ज्वर भी हो जाती है।

शुद्ध मूत्र ३-३ ग्राम प्रातः सायं गोमूत्र से दो। नति लाभकारी है। एरण्ड तैल या नारायण तैल की वृद्धि दो

जल व वात शोषण हेतु रससिद्ध बज्ज भस्म, शुद्ध कुशीलु का प्रयोग नूत के साथ करावें।

मूत्रज व आन्त्रज वृद्धि शल्य कर्माय है फिर भी प्रारम्भ में सेवने तथा औषधि चिकित्सा लाभकारी होती है।

यदि अण्डकोष वृद्धि के साथ मूल भी है तो गोघूम चूर्ण तथा २ रत्ती अफीम व गेरू मिलाकर बकरी के दुग्ध के साथ गर्भ करके लेप करवें व एरण्ड पत्र लगाकर लंगोट बांधें।

वृद्धि वायिका बटी प्रातः सायं गोमूत्र से सेवन करना नति हितकर है। वातारि रस, एरण्ड मूल क्वाच से भी लाभप्रद है।

बिस्वादि धुण—बेल, कंथ, अरलू, चिपक, छोटी तथा बड़ी कटेरी, कालोमिर्च, करंज, लहजनामूलत्वक, सोंठ, पीपल, मिलावा, पीपलामूत्र, श्वेत, पंचलवण, यव-सार, बजमोड़ सभी वस्तु को समभाग हों तथा दहनपूत।

—शेषांश पृष्ठ ३१० पर देखें।

जमौगा (INFANTILE CONVULSIONS)

वैद्य मोहर सिंह आर्य आयु० बृह०, मिश्री, जिला भिवानी (हरियाणा)

—*—

जमौगा बालकों की एक बात प्रधान ग्याधि है। इसको साधारण भाषा में कंमेड़ा कहते हैं। अरबी में तशन्नुज अतफाल कहते हैं। अंग्रेजी में इन्फेन्टाइल कन्वल्शन्स कहते हैं। आयुर्वेद वाङ्मय में आक्षेपक (सुश्रुत) आक्षेपक (चरक) कहते हैं।

इस रोग में शरीर में टाँगों अथवा बाहुओं में झटके आते हैं। मूर्ख लोग इसको झूत प्रेत समझते हैं। गण्डे तावीज और झाड़ फूंक से चिकित्सा करते करते हैं। यह रोग प्रायः छोटी आयु के बालकों को हुआ करता है, जैसे किसी भी आयु में आक्षेप आ सकते हैं।

कारण-सद्यः उत्पन्ननिष्ठ में प्रसवकालीन कठिनाई से उत्पन्न होता है।

(१) प्रथम तीन मास की आयु तक-१. जन्म के समय मस्तिष्क में आघात लगना, २. मस्तिष्क में जल द्रव्य (Hydrocephalus) होना, ३. अदित, ४. शीत लगना।

(२) ६ से १८ मास की आयु पर्यन्त-१. मलावरोध या अतिसार, २. अस्थिशोथ, ३. अपतानिका, ४. दांत निकलना, ५. आन्त्र में कृमि, ६. तीव्र उपसर्ग जैसे-श्वसनक ज्वर, मस्तिष्कावरण शोथ, मस्तिष्क शोथ, कुक्कुर कास, मसूरिका, तालुमूलग्रंथि शोथ, बहुमज्जकीय शोथ, विषम ज्वर, ७. जीर्ण अतिसार, ८. भयभीत हो जाना, ९. शीत लग जाना, १०. भीग जाना, ११. मूत्राशय में भयमरी, १२. दोहल्य, १३. अपस्मार, १४. श्वास में रुकावट, १५. तीव्र ज्वर, १६. विस्फोटक ज्वर, १७. कँचुए, १८. उदरशूल, १९. आध्यमान, २०. विवन्ध, २१. मूत्रविषमता आदि।

विशेष-अनेक बालकों को तीव्र ज्वर की अवस्था में आक्षेप आ जाते हैं किन्तु इसके पश्चात् कभी आक्षेप नहीं आते, किसी-२ बालक को साधारण कारण से दौरे पड़ जाते हैं। बार-बार कंमेड़े आने से छोटे बच्चे मृत्यु को

प्राप्त हो जाते हैं, परन्तु बड़े बच्चे बहुत कम मृत्यु के शिकार बनते हैं। इस रोग के कारण बच्चे अंगे अवश्य बन जाते हैं। किसी-२ बालक को अदित वा पक्षाघात भी हो जाता है। फलतः चलने फिरने में असमर्थ हो जाते हैं। किसी-किसी बालक की नेत्र ज्योति नष्ट हो जाती है। किसी की श्रवण शक्ति दुर्बल हो जाती है, फलतः ऊँचा सुनाई देता है। किसी-२ बालक को स्मरण शक्ति तथा बुद्धि में विघ्न पड़ जाता है।

जो बालक बार-२ इस रोग से आक्रान्त होते हैं, उनको विशेषतः पाचन विकार तथा मलबन्ध से बचना चाहिए। बालक क्षीरपायी हो तो दूध पिलाने वाली माता अथवा धाय को तैल तथा घृत में डाली हुई वस्तुएँ न दें। मलावरोध तथा वातकारक आहार न दें। अम्ल उष्ण रुक्ष पदार्थ न दें। ब्रह्मचर्य का पालन करावें।

यदि बालक क्षीरान्नपायी हो तो उसको सुपाच्य भोजन दें। मलावरोध न रहने दें पाचन क्रिया का विशेष ध्यान रखें। बालक को सर्वत्र आरुहादित रखें। स्मरण रहे-बालक को भयभीत (डराना) धमकाना तथा मारना पीटना नहीं चाहिए। क्योंकि भय के कारण भी आक्षेप आ जाते हैं।

लक्षण-आक्षेप में बालक हाथ-पांव भीजा आदि को पटकता है। रोगी के हाथ-पैर ऐंठने लगते हैं। आँखों की पुतलियाँ समान नहीं रहती, इनमें भ्रंशपन सा उत्पन्न हो जाता है। नेत्र गोलकों को इधर-उधर फिराने लगता है। मुठ्ठी भीचता है, अंगुठों को बार-२ हथेली की ओर ले जाता है। भीजा अकड़ फर पीछे की ओर मुड़ जाती है। बालक हाथ-पांव और सिर को जोर-२ से इधर-उधर मारने लगता है। हाथ-पांव ऐंठने लगते हैं। बालक का मुख भण्डल का घणं पहले लाल फिर नीला हो जाता है। होठ नीले हो जाते हैं। मुठ्ठियाँ बन्द हो

जाती हैं, अंगूठा एँठ कर अंगुलियों के नीचे घना जाता है। पाँव का अंगूठा तलवे की ओर मुड़ जाता है। यह दशा १-२ मिनट तक रहने के पश्चात् शांत हो जाता है। फिर यही दशा हो जाती है। इसी प्रकार बार-बार दौरा पड़ता है।

शरीर की सम्पूर्ण या अधिकांश पेशियों में अकस्मात् तथा प्रबल संकुचन होती है, उसको आक्षेप कहते हैं।

विशेष लक्षण—१. हाथ-पैरों का एँठना, टेढ़ा होना, २. दाँती लगना, ३. मुठ्ठी बन्द करना, ४. आँखें फाड़-२ कर देखना, ५. आँखों की पुतलियाँ फैलना, ६. मूँछियाँ।

आक्षेप के बाद बासक सुस्त हो जाता है, कई बार पक्षवध हो जाता है किंतु वह अंगघात कुछ दिनों में स्वयं ठीक हो जाता है।

चिकित्सा सूत्र—१. बालक को उष्ण वस्त्र ओढ़ाकर रखें, उष्ण स्नान करावें, २. गले छाती तथा उदर के वस्त्र ढीले कर दें, ४. चेहरे पर शीतल जल के छीटे मारें, ५. रोगी के पास गुलगपाड़ा न होने दें, ६. बासक के सिर को थोड़ा ऊँचा रखें, ७. निदान परिवर्जन करें, ८. रोगमुक्त अंग को गर्म तैल के मर्दन से सीधा करते रहें।

चिकित्सा—सर्व प्रथम बालक को सुदवर्ती से विरेक करावें। मलबन्धन न होने दें। माता का आहार सुपाँच हो। माता ब्रह्मचर्य का पालन करे।

मलाबरोध को दूर करने के लिये—उशारेवन्द २२५ मि.ग्रा. से २५० मि.ग्रा. तक वयानुसार माता के दूध में मिलाकर पिलावें अथवा स्नेह और मधु समभाग मिला ६ से १२ ग्राम तक थोड़े दूध में मिलाकर पिलावें।

अपचन को दूर करने के लिये फुलाया हुआ सुहागा २२५ मि.ग्रा. मधु या माता के दूध में मिलाकर दिन में दो बार पिलावें। उदर पर नाभि के चारों ओर—एण्ड बीज मज्जा तथा खुहे की लेंडी समभाग लेकर मिम्बू स्वरस या चियातरोई (घोषा) के पत्तों के रस में या श्याम में पीसकर गरम कर लेप करें, अपवा हींग पानी में पीसकर गरम कर पेट पर लगावें।

बासक के आक्षेप का दौरा घटन करने के लिये—

सुहागा का फुला २५० मि.ग्रा. माता के दूध के साथ या शहद के साथ देने से लाभ होता है। कोई भी औषधि वें एक समय सुहागा अवश्य देने रहें।

आक्षेप के समय मवसादर ३ ग्रा. तथा चूना १२ ग्रा. मिलाकर थोड़े से पानी में डाल हिलाकर रोगी को सुंघायें सुत्राशय में मूत्र रुका हो तो सलाई से निकाल दें। बत्ती द्वारा या हल्का विरेचन देकर उदर को साफ कर दें। इसके लिए देशी साबुन १२ ग्रा. मिला बत्ती करें।

दौरा समाप्त हो जाने के पश्चात्—हींग, अकरकरा, जावित्री, कुष्ठ २-३ ग्रा. बन्धवेदस्तर, कालीमिर्च १॥-१॥ ग्राम लें, कूट पीस वस्त्रपुत घूर्ण बनावें। फिर यथावश्यक मधु मिला मर्दन कर चने के समान गोलियाँ बना लें। मात्रा—१ से ३ गोली। अनुपान—जल। प्रातः सामं काल। मलाबरोध न होने दें, विशेष ध्यान रखें।

खमीरा गावजुवां अम्बरी ऊदसलीब वाला १-१ ग्रा., अर्कं गावजुवां में मिलाकर प्रातः सायं काल पिलाना विशेष हितकर है।

उदरावस्था में कमेड़ा धाता हो तो अपवकंधुकी रस सेवन करावें। कजादुग्ध में वस्त्र की २-४ तह कर भिगो कर बार-बार मस्तिष्क पर रखें।

पृष्ठ ३१५ का शेषांश

घूर्ण कर १-६ मांश जस या गोमूत्र से प्रातःसायं दें।

लेप—सजालू व गीध की विष्टा समभाग लेकर गोमूत्र के साथ पीसकर वृद्धि पर लेप तथा उस पर एण्ड पत्र बांधना लाभकारी होगा।

पथ्यापथ्य—

बैहू, जी, अरहर, मसूर, सहजना, परवल, गूलर, करेला, सहसुन, अद्रक, उष्णजस, वकरा, हरिण, खर-गोश का मांस तथा शराव भी साम्प्रद है। अन्नवृद्धि वाली पेटी पहन लें।

अजीर्ण, मलाबरोधक, गरिष्ठ भोजन व अन्नवृद्धि वाह्यो हेतु भोजन व व्यायाम अहितकर है। शीतल व वातवर्द्धक पदार्थ न लें।

—विद्यावाचस्पति पं. आर. बी. त्रिवेदी वंशाचार्य श्री ऋषि भारोग्य सेवाश्रम, जसराणा (बलीगढ़)

योग चिकित्सा पद्धति के

चमत्कारिक प्रयोग

योगाचार्य विष्णु कुमार आर्य

योग क्रियाओं के दैनिक अभ्यास करने से मनुष्य का शरीर निरोग व क्षान्तिवान हो जाता है। आसन व प्राणायाम के अभ्यास से हृदय एवं मस्तिष्क में तनाव कम हो जाता है। वही प्राणों को सबल बनाकर मनुष्य संयमी व अनुभासित कर मनको भी नियन्त्रित रखता है। प्राणायाम के दैनिक अभ्यास से मनुष्य मानसिक शक्ति को बढ़ाता है व दीर्घ वायु प्राप्त करता है। व ध्यान के अभ्यास द्वारा अपने अंतिम लक्ष्य समाधि को प्राप्त कर आत्मा परमात्मा से मेल करता है व मोक्ष का परम पद प्राप्त करता है।

आसन प्राणायाम के अभ्यास से मनुष्य स्वभाव भी बदला जा सकता है। साब यहाँ देखो विश्व में तनाव बड़ा है। मानसिक तनाव के कारण लोग दिशाहीन हैं। यह भी नहीं मालूम क्या करना है क्या नहीं करना है। इसीलिए मानसिक तनाव के कारण लोग गोली चलाते हैं, चाकू चलाते हैं, चाकू मारते, ड्रेनों, बसों में तोड़-फोड़, लूटपाट मचाते हैं। यह सब मानसिक तनाव का कारण है। तनाव के कारण ही मधुमेह हाईब्लडप्रेसर, अस्थिमा, हार्टअटैक, लकवा आदि बीमारियाँ होती हैं। यदि मानसिक तनाव से दूर होना है शारीरिक रोगों से मुक्त होना है, कलह व अशान्ति से दूर रहना है तो आप/अपने जीवन को प्रतिदिन योग अभ्यास में लगाये रखें। आप भी योग करें एवं अपने पुत्र पुत्रियों व देवियों को भी योग सिखायें। सिर्फ ३० मिनट कुछ आसन, ध्यान, प्राणायाम करें ईश्वर आपको शारीरिक सुख, मानसिक सुख, आध्यात्मिक लाभ देगा।

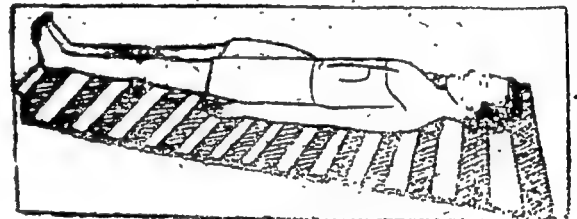
योग अविष्य में विश्व की योग संस्कृति बनेगी व विश्व को दिशा निर्देशित करेगा।

उच्च रक्तचाप व हाई ब्लड प्रेशर—

कारण—मानसिक चिन्ता, तनाव, अनियमित भोजन, अनिद्रा।

लक्षण—घबड़ाहट होना, दिल धड़कना, सिर दर्द होना, हाथ-पैरों में जलन होना, पसीना बाना, नाड़ी की गति बढ़ना आदि।

उपचार—जब उक्त रक्तचाप बढ़ने लगे तब शवसन में तुरन्त लेटे। अपने संपूर्ण शरीर को एकदम ढीला छोड़ें शरीर से जो मन-से की। किसी प्रकार का तनाव न हो तब शरीर पूर्ण ढीला हो जावे तब अपनी श्वास भी ढीली



श्वासन

छोड़े शरीर व मन दोनों से अपने मन को श्वास पर ले जावे। मन की दृष्टि से अपनी श्वास को देखें जो श्वास बाहर जाती है व अन्दर आती है। श्वास के साथ जल्दी गिनती मन में कहे २०० से लेकर। एक बार गिने यदि भूमे तो दोबारा गिनती मन में गिने। मन को अपनी श्वास पर लगावे। श्वासन में ही दूसरी क्रिया प्राणायाम भी करे।

प्रागरी प्राणायाम—

विधि—श्वास को नाक से अन्दर खींचे थोड़ी देर रोके

आकारिक व्यायाम विनियोग

व गुप्त गुना कर (भोरि के समान) निकाले। क्रम जैसे—
५ तक गिनती में श्वास खींचे व १० तक रोके रहे २० में
गुप्तगुना कर छोड़े। इसी प्रकार क्रमवद्ध २० बार करे। व
१० बार दाईं करवट से १० दाईं करवट से करे पुनः
सोचे-लेटकर १० बार करे रक्तचाप तुरन्त कम होगा।

निम्न रक्तचाप—लो ब्लड प्रेशर—

कारण व लक्षण—मानसिक तनाव, चिन्ता, अनिय-
मित जीवन, व्यायाम, आसन आदि न करना।

जब लो ब्लड प्रेशर होता है। तब शरीर एक दम
कमजोर होने लगता है हाथ पैर शून्य होने लगता है,
हृदय दुर्बल एवं लाठी मन्द होना, गला सूखना, हाथ पैर
ऐंठना।

उपचार—जिस समय लो ब्लड प्रेशर का आभास
होने लगे तुरन्त प्रशासन में बैठें या बजासन में बैठें एवं
शरीर सीधा रखें। नासिका के दांये स्वर से श्वास खींचे
व बांये से छोड़े। पुनः बांये से श्वास खींचे दांये से पूरा
छोड़े। यह क्रिया १० बार करें।

दूसरी विधि—दोनों से पूरा श्वास खींचे व दोनों
स्वरों से श्वास छोड़े। इसी क्रम में ५ बार करें।

तीसरी विधि—आसन योग, मुद्रा, सुप्त बजासन
सर्वाङ्गासन, भुजंगासन भी आराम से करें। सिर सीना
को नीचे की तरफ रखे पैर ऊपर करे और बैठें। जब
हृदय की तरफ रक्त वायु के प्रेशर से कम होने से कम
हो जाता है। तब हृदय को संपूर्ण शरीर में रक्त भेजने
में अधिक शक्ति लगानी पड़ती है। इसलिये वायु की गति
कम होने से लो ब्लड प्रेशर एवं हाई ब्लड प्रेशर वायु की
गति अधिक होने से होता है। हाई ब्लड प्रेशर होने में
रक्त हृदय की तरफ नियमित मात्रा से अधिक आता है
और इससे व्रत हेमरेज का भय रहता है और लो ब्लड
प्रेशर में लकड़ा की भी संभावना रहती है।

सिर दर्द—सर्दी जुकाम, साइनसाइटिस—

कारण—सर्द गर्म भोजन करना, नींद न जाना, पेठ

में खराबी रहना अधिक शीत युक्त भोजन करना।

लक्षण—नाक से पानी बहना, सिर दर्द रहना, नाक
में खुजली, खुशबू न आना, नाक के अन्दर पस, मवाद
पड़ जाना।

उपचार आसन—योग मुद्रा, नौकासन, सर्वाङ्गासन,
भुजंगासन, शवासन करना तथा जलसेती व सूत्रनेती
करना। धृतनेती भी कर सकते हैं।

नेतीक्रिया—हल्का गुनगुना गरम पानी लेकर पीतल
या मिट्टी या ताँबे का सोटा (नेतीकर सकने लायक नसी-
दार बनवाले) लेकर पानी भरें एवं नाक का जो स्वर
पहले चल रहा हो उसी से नाक में पानी डाले दूसरे
स्वर से पानी निकालें। पुनः इसी प्रकार करे। एक सोटा
दांये स्वर से एक-एक सोटा बांये स्वर से पानी डाले।
सिर दर्द दूर हो जावेगा व नाक में भ्रामरी प्राणायाम
१० बार करें।

साईटिका—जब कमर में कभी चोट लगे व बजन
उठाने से कमर में दर्द हो या स्कूटर, सायकिल, आदि पर
चलते हैं तो कमर में झटके लगने से कमर में दर्द होता
है कमर के दर्द के साथ ही नितम्ब में जाँघ से लेकर पैर
के पंजे तक एक नस मन्थी चमकती है व असहनीय दर्द
होता है। दर्द का कारण रीढ़ के किसी भी गुरिया का
अपने स्थान से अलग होना, अलग होने से गुरिया के बीच
में मांस जमना और अन्य ग्रन्थि का वेकार होना।

उपचार—कमर में या पैर में दर्द प्रारम्भ हो उसी
समय ३ आसन करे। १. मकरासन २. भुजंगासन ३.
शतभासन—आसन आराम से करे और प्रत्येक आसन में
शक्तिनुसार रुके तत्कास आराम होगा।

वज्रित—आगे न झुके, बजने न उठावे, निवाड़ या
रस्सी के पलंग पर न सोवे, जमीन पर या लकड़ी के तख्त
पर सोवे। सीधे बैठें। आसन किसी योग्य से सीधे। *



वालापस्मार

श्री गुरारीप्रसाद धार्य

कारण—बच्चों के पाचन शक्ति की गड़बड़ी, घीमार पशुओं अथवा भैंस का दूध पिलाने से (जिसके बच्चे मर गये हों और आक्सीडिन के इन्जेक्शन लगाने के बाद दूध दुहा जाता हो, कृमि विकार से या गर्भावस्था के समय मां का मिट्टी खपरैल खाने से या पुरुष सहवास करने से या घाय अथवा मां के अशुद्ध आहार, विहार करने से या ठोस कच्ची वस्तु खाने से जैसे जोड़री, भुट्टा, खीरा, ककरी आदि या बरसाती जल के सेवन से वाष्पापस्मार होता है।

इसका प्रारम्भ पहले पहल विशेषकर वर्षा ही है, इस रोग का प्रमुख कारण कृमि विकार हो सकता है।

लक्षण—जब यह रोग होने को होता है तो पहले हरे-पीले दस्त बच्चा शुरू कर देता है। पेशाब जो करता है सफेद मटमैला करता है। कभी कभी पेशाब जम जाता है। ऐसी स्थिति में उसके मन के विपरीत कार्य कर देने से बच्चा हाथ-पैर पटकते हुए रोना शुरू कर देता है तथा भ्रू की पुतलियों को ऐंठते हुए बेहोश हो जाता है, यह क्रिया कम से कम २ मिनट रहती है। पुनः १२ से २४ घण्टे तक अस्वस्थ बालक पुनः धीरे-२ स्वस्थ हो जाता है लेकिन कमजोरी बनी रहती है।

अपनी आत्मकहानी—

मेरा इफलीता सुपुत्र उमापति जिसकी जन्मतिथि १४-२-५६ शनिवार है (जिसकी मां का नाम स्वर्गीय लालमनी देवी है) जो मुझे ३१-४-७६ शनिवार को इस जगत में अपने कर्मफल भोगने के लिये त्याग गयी। ३ वर्ष की अवस्था में जोड़री के मुट्ठे भुना २ या ३ दाना निगल गया कि पाँच मिनट बाद २-३ दस्त हुए। उसके बाद रोते-रोते हाथ-पैर ऐंठते हुए बेहोश हो गया

पूरा एक रात २ बजे दिन को बेहोश हुए दूसरे दिन होश में आया। यही क्रिया लगातार कुछ दिनों तक चली, जब भी उसके मन के विपरीत कोई कार्य हो जाता या तो वही दशा सामने आ जाती थी। बाद-रमखे, कब्ज उस दिन हो जाती थी हृष परेशान थे। परमेश्वर की कृपा से निम्नांकित औषधि काफी दिनों तक प्रयोग करने से आशातीत लाभ हुए। अब पूर्ण स्वस्थ है।

वृ० वातचिन्तामणि रस बाधा ग्रा., कुमार कल्याण रस एक ग्रा., लक्ष्मीविलास रस, प्रवाल पिष्टी ३-३ ग्रा., ३१ माया। इलायची छोटी के चूर्ण व मधु के साथ दिन में तीन बार दिया गया।

नोट—इसे मैं वातज एवं कफज रोग मानता हूँ।

बालापस्मार की शास्त्रीय औषधि—

- | | |
|-------------------------|-----------------|
| १. कुमार कल्याण रस | मैषण्य रत्नावली |
| २. मुक्तादि वटी | सिद्धयोग संहार |
| ३. त्रैलोक्य चिन्तामणि | रस चण्डाशु |
| ४. वृ० वात चिन्तामणि रस | मैषण्य रत्नावली |
| ५. लक्ष्मीनारायण रस | " " |
| ६. अरविन्दासव | " " |

मिश्रित आयुर्वेदिक प्रयोग—

(क) कुमार कल्याण रस एक ग्रा., त्रैलोक्यचिन्तामणि रस आधा ग्रा., लक्ष्मीनारायण रस ३ ग्रा., प्रवाल पिष्टी २ ग्रा., इकत्तीस माया। छोटी इलामची के चूर्ण व मधु के साथ सुबह दुपहर शाम दें।

(ख) १० बजे, ४ बजे—हिमालया ड्रग की सिब ५२ ड्रास १०-१० घूँद जल मिलाकर पान करावें।

—गोधांश पृष्ठ ३३० पर देखें।



आत्ययिक संक्रामक रोग

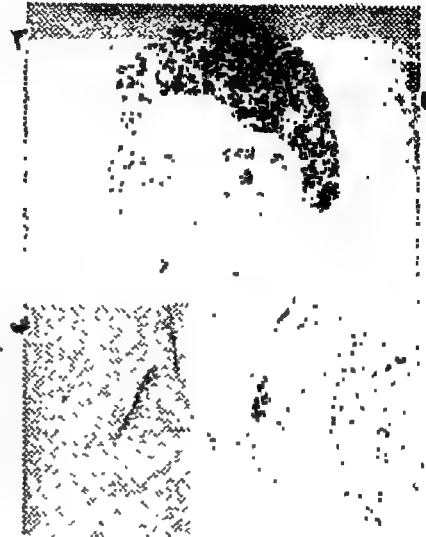


वैद्य राकेश कुमार शर्मा, १६/२२ हरीनगर, अलीगढ़ ।

—:०★०:—

प्लेग (PLAGUE)

आतंक इस रोग में अग्निरोहिणी, ग्रन्थिज-विसर्प, विद्रधि मूषकविषोपद्रव, ग्रन्थिक ज्वर या सन्निपात वृत्त-लाये जाते हैं। यह एक छूआछूत का रोग है। जोकि चूहों के ऊपर एक पिरसू के कारण होता है। इसमें फोड़े नहीं निकलते अपितु दोनों रागों में गिल्टी निकलती है। कभी कभी बिना गिल्टी निकले भी प्लेग होता है। जब कीड़े खून में मिसते हैं तो शरीर में कण्ट आलस्य, व नीचा तथा बुखार (ज्वर) १०२° से १०६° तक होजाता है। गिल्टी निकल जाने पर ज्वर कम हो १०५ डिग्री तक या उससे कम हो जाता है लेकिन कम्प, प्रलाप, श्वेद, चाह, मोह आदि होजाते हैं। कभी-कभी वमन भी होती है। तीन चार दिन में गिल्टी पक जाती है और कभी-कभी बैठ भी जाती है।



अधिकता में 'सन्निपात भरव' या मरल सिन्दूर देना आवश्यक है।

चाटने के लिये—तुलसी का रस, अद्रक का रस, भांगरों का रस तीनों समभाग लेकर उसमें सतना ही मधु मिलाकर हेमगर्भ गुटिका २॥ रत्ती, सोना वर्क १॥ रत्ती व ५ रत्ती शङ्ख भस्म मिलाकर चटावें।

गांठ पर—घुना २ भाग, पापड़ खार १॥ भाग, सब्जी खार १॥ भाग, सिन्दूर ६ भाग, घूहर की राख ६ भाग इन सबको गुग्गुल के साथ घोटकर मरहम के समान बनाकर लगावें। जब ग्रन्थि फूटकर खून बहने लगे तब हल्दी १॥ तोला, सफेद कल्या १॥ तोला, रांग-जराहत १ तोला, इनको कपड़ान कर लेप करें।

विशूचिका [हैजा (CHOLERA)]

यह रोग कौमा वैसीस के कारण होता है जिससे विविधो भी कहते हैं। इसमें रोगी को उल्टी तथा

घातक अवस्था में ज्वर ११० डिग्री तक पहुँच जाता है। यदि गिल्टी कान, या काँख के पास निकलती है तो मार डालती है। ऐसी अवस्था में सम्पूर्ण शरीर नीला पड़ जाता है। इस रोग का कारण वैसिलस पैटिसस है।

चिकित्सा—

कौडिया लोवान, श्वेत चन्दन, सेमल के पत्ते और जड़, नागरमोषा, गन्धा विरोजा, बच, भिलावे गुग्गुल, लहसुन, नीम और करञ्ज के पत्ते, हरड़, बहेडा, आवला, वायविडङ्ग, गुड़, कोख के फूस, दारु हल्दी, कूठ सफेद सरसों, राल और खस इन वस्तुओं की धूप देनी आवश्यक है।

ज्वर के चढ़ते ही 'महामृत्युञ्जय' ५-५ रत्ती तुलसी के बवाय में ३-३ घण्टे में देना चाहिये। पसीना आकर जब ज्वर उतर जाय सघ इसे बन्द करदो। ज्वर की

सफेद रज्ज के पसले वस्तु काफी मात्रा में होते हैं जिनके कारण शरीर में काफी मात्रा में जल निकल जाता है और रक्त गाढ़ा होकर धमनियों में जामने लगता है, घृषक निष्क्रिय होजाते हैं जिसके कारण मूत्र निर्माण क्रिया बहुत अल्प या बन्द हो जाती है। यही कारण है कि इसमें मूत्रा घात हो जाता है तापक्रम $37-38^{\circ}$ तक हो जाता है। लेकिन गुदा में तापक्रम 90° अधिक मिलता है, नाड़ी अत्यन्त मन्द हो जाती है। कभी कभी नाड़ी बहुत कठि-नता से प्रतीत की जाती है। जिस रोगी के दांतू होठ एवं नाखन काले हो गये हों, संज्ञा (होश) घट गई हो, धावाण बैठ गई हो, सन्धि बन्धन ढीले पड़ गये हों तो उस रोगी की घातक अवस्था समझें।

चिकित्सा—

विधि—लहसुन, जीरा, सैधानमक, शुद्ध गन्धक, हींग, भिन्ना इनका घारीक चूर्ण बनाकर नीबू के रस में गोली बनाकर सेवन करे तो विशुचिका निश्चय ही ही शान्त हो जाता है। यह योग लसुनादि के नाम से प्रसिद्ध है।

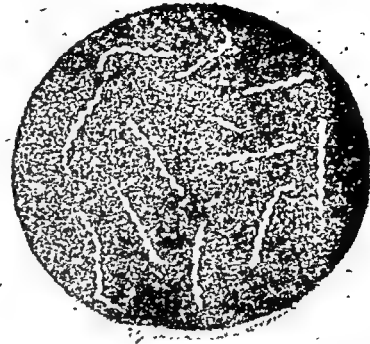
इस रोग में कर्पूरसिद्धि वटी, विशुची विठ्ठल रस, कर्पूरसव तथा अक्षिफेलासव का प्रयोग भी अत्यन्त प्रभा-वनीय है।

एक दूसरा योग इस प्रकार है—

मीथा, भांग, पीपल, कपूर, हींग तीनों १-१ भाग, इन सबके चूर्ण को मिश्रित कर कर्पूर रोदक से भर्दन कर २ रत्ती की गोली बनावे और उग्र विशुचिका में भी प्रयोग करे तो अवश्य ही सफलता मिलती है।

उपदंश [फिरङ्ग—SYPHILIS]

इस रोग का प्रसार तेलोद्विडियम पैलिडम नामक जीवाणु के कारण होता है। यह वैश्याशो के साथ व्यभि-चार करने, रजस्वला स्त्री के साथ सम्भोग करने, वस्तुक (इस रोग से ग्रस्त गाँवाँ या जाय) अथवा टाइटियों, पसों की गल्ली से होता है। इस रोग की चार अवस्थाएँ होती हैं—जोकि चिकित्सा में होने पर क्रमशः एक अवस्था से दूसरी अवस्था में बदलती जाती है—



रुपदंत के चरित्र

(१) प्रथमावस्था—संयुक्त के तीन सप्ताह या कुछ और दिन पश्चात् पुरुष या स्त्री की जननेन्द्रिय पर एक छोटा सा दाना पड़ जाता है जिसे Hard chancre कहते हैं। यह दाना या घाव कठोर प्रतीत होता है तथा इसी क्रम में फिरङ्गाणु रहते हैं।

(२) द्वितीयावस्था—प्रथमावस्था में चिकित्सा न कराने पर कुछ सप्ताह पीछे अर्थात् लसिका प्रणियों कुछ बढ़ी और संकट हो जाती है, त्वचा के कई प्रकार के रोग हो जाते हैं, प्रायः ताम्रवर्ण ससुराकार दाने निकलते हैं या कभी कभी ताम्रवर्ण के चकत्ते पड़ जाते हैं। कभी कभी मवाद के दाने निकलते हैं। त्वचा की शांति श्लेष्मिकरुसाओं पर जैसे होठ, नाक, तालु पर भी दाने या चकत्ते पड़ जाते हैं। होठों के किनारे, बालों के कोमे और मलद्वार पर विशेष प्रकार के दाने निकलते हैं। नाक, ठोड़ी, मलद्वार के पास भंश पर और अण्ड कोषों पर चौड़े चौड़े मस्से के रूप में दाने निकलते हैं जिनसे बरबूदर साव निकला करता है। इस साव के आँखों में लग जाने से आँखें बुरसे लग जाती हैं, उपवारा प्रदाह हो जाता है और नेत्रदृष्टि घट जाती है।

(३) तृतीयावस्था—कभी कभी यह अवस्था छः माह में ही प्रारम्भ हो जाती है और कभी कभी २०-३० साल पीछे, पर प्रायः तीस साल पीछे होती है। कोई रोग ऐसा नहीं जिसके चिन्ह इस अवस्था में न दिखाई देते हों। हथेली और तलवों पर कई प्रकार के चकत्ते पड़ जाते हैं, कभी त्वचा मोटी और संकट हो जाती है।

अस्थिावरणकता और अस्थियों का प्रवाह होता है, चलने फिरने में दर्द होता है। अस्थियाँ सड़ गल भी जाती हैं। त्वचा लसिका ग्रन्थियों में, पेशियों में, अस्थियों में मस्तिष्कावरण में अण्ड कोषों और आंतों में विशेष प्रकार के बुलम बनते हैं जो धीरे धीरे सड़कर मुलायम हो जाते हैं और फोड़े की तरह फूट जाते हैं। इनके फूटने पर जिस अङ्ग पर यह है उनके अनुसार विविध प्रकार के लक्षण पैदा होते हैं।

(४) चतुर्थावस्था में—इस अवस्था में बड़ी संस्थान पर विशेष असर पड़ता है। रोगी चलने फिरने से लाचार हो जाता है, लड़खड़ाकर चलता है। रोगी को एक प्रकार का पागलपन भी हो जाता है।

पंचक फिरंग—

माता-पिता के कुकर्माँ का फल सन्तान को भोगना पड़ता है। इसमें विभिन्न प्रकार के लक्षण होते हैं जोकि विस्तारवाय के कारण यहाँ नहीं लिखे।

चिकित्सा—कोई औषधि देने के पूर्व साधारण जूलाव द्वारा श्वासशय को शुद्ध करा देना चाहिये। गर्मी वाले मरीज को कभी भी गीतल वस्तु का सेवन नहीं कराना चाहिए अन्य त गहिया हो जाने की शंका रहती है।

निश्चित निदान हो जाने पर शीघ्रातिशीघ्र इस रोग की चिकित्साक्रम कर देनी चाहिये। एण्टीबायोटिकों के आविर्भाव के पहले इस रोग की चिकित्सा के लिये सल्फा औषधि का व्यापक प्रयोग होता था किन्तु आजकल नहीं होता क्योंकि इस रोग की चिकित्सा के लिये पेनसिलीन के विभिन्न योग बहुसंयोजक गुण प्रभावकारी सर्वसुलभ सस्ते और निरपवाद साबित हुए हैं। किन्तु जो रोगी पेनसिलीन असह्य हों उनमें उसका व्यवहार नहीं करना चाहिये। ऐसे रोगियों के लिए टेट्रासाइक्लीन, ओक्सी-टेट्रासाइक्लीन, क्लोरटेट्रासाइक्लीन, ऐरीथ्रोमाइसीन और क्लोराम्फेनीकोल आदि का प्रयोग किया जा सकता है। आवश्यकता होने पर पहले के प्रभावकारी योग जैसे विस्मथ और संखिया के इन्जेक्शन (जैसे एन० ए० वी० मार्फासाईड एसीटिलासोन आदि) भी प्रयुक्त किये जा सकते हैं।

सिफलिथ या उपदंश की चिकित्सा के लिये पेनसिलीन के अनेक योग विभिन्न रूप में और विभिन्न मार्गों से व्यवहार के लिये मिलते हैं। पेनसिलीन चिकित्सा का मूल सिद्धान्त रक्त में प्रभावकारी मात्रा में पेनसिलीन की निरन्तर सांद्रण बनाये रखना है जिससे कि सिफलिथ के रोगाणु निश्चित रूप से नष्ट हो जावे।

(१) जलीय प्रोकेन पेनसिलीन का मांसपेशी में छः साख से नौ लाख यूनिटों का इन्जेक्शन रोजाना एक या दो बार लगातार आठ से बीस दिन दिया जाता है।

(२) वैंसेमीन पेनसिलीन २ से ४ मैगायूनिट का मांसपेशी में दिया गया केवल एक इन्जेक्शन प्रायः १ से २ सप्ताह तक प्रभावकारी रहता है।

(३) ऐसे रोगियों के लिये २ प्रतिशत एल्बुमिनियम मोनोस्ट्रियरेटयुक्त प्रोकेन पेनसिलीन का योग, जिसे संक्षेप में पी. ए. एम. या पाम भी कहते हैं बड़ा ही सुविधाजनक होता है। प्रथम, द्वितीय एवं तृतीयावस्था के लिए इसकी कुल मात्रा ४.८ मैगायूनिट है जिसे अनेक मात्राओं में विभाजित कर छः साख यूनिट का मांसपेशी में एक इन्जेक्शन प्रतिदिन ८ दिनों तक लगाया जाता है। वातनाडी संस्थान के उपदंश की चिकित्सा के लिये एक मैगायूनिट का मांसपेशीगत इन्जेक्शन रोज १५ दिनों तक लगाया जाता है। उपरोक्त सभी चिकित्सा क्रम पूरा होने पर खून की डबल्यू थार परीक्षा फिर करनी चाहिए और कोई शङ्का रहने पर चिकित्साक्रम एकवार दोहराना चाहिए। जन्मजात उपदंश की चिकित्सा के लिये ५ वर्ष से कम उम्र वाले बच्चों को पेनसिलीन की कुल मात्रा २ लाख यूनिट प्रति पौण्ड शरीर भार की दर से और इससे अधिक उम्र वाले बच्चों को वयस्कों के समान ही यानी उपर्युक्त मात्राओं में ही पेनसिलीन इन्जेक्शन लगाया जाता है। बच्चों में प्रोकेन पेनसिलीन ३ लाख यूनिट प्रतिदिन की दर से १० दिनों तक लगा सकते हैं।

पेनसिलीन सरासरी रोगियों के लिए—

१. टेट्रासाइक्लीन और इसके योगिक योग—कुल मात्रा ३०-४५ ग्राम जिसे अनेक छोटी मात्राओं में विभाजित करके १०-१५ दिनों में मुख मार्ग से देते हैं जैसे

एक कैपसूल प्रति छः घण्टे पर मुख मार्ग द्वारा। एरीथ्रो-
माइसीन आधा ग्राम प्रति छः घण्टे पर १०-१५ दिनों
तक मुख मार्ग से देते हैं। क्लोरमफेनीकोल की मात्रा
प्रायः आधा ग्राम छः घण्टे पर १० दिन मुख मार्ग से दें।
उपदेशनाशक प्रयोग—

(१) पटोलादि क्वाथ—परबल, त्रिफला, नीम की
छाल, चिरायता, कत्था, विजयसार सत्र ओषधियां समान
भाग लें। इन सब ओषधियों को कूटकर क्वाथ बनलें।
फिर १ तोला ओषधि को ३२ तोला जल में पकावें और
८ तोला शेष रहने पर छानलें। फिर इसमें १ रत्ती शुद्ध
गुग्गुलु डालकर रोगी को पिला दें।

(२) आम्रस्वरस योग—आम की ताजी भीतर की
छाल को जल के साथ पीसकर और कपड़े में छानकर
स्वरस निकालें। फिर इसमें ४ तोला आम्र स्वरस को
११ तोला बकरी के दूध में मिलाकर प्रतिदिन प्रातःकाल
रोगी को ७ दिन पिलावें।

(३) वरादि गुग्गुलु—रोगी प्रतिदिन प्रातःकाल १
गोली वृ र्मजिष्ठादि क्वाथ के साथ २१ दिन खावें।

(४) महातित्त घृत—रोगी को प्रतिदिन प्रातःकाल
१ तोला घृत एक कप दूध में डालकर २१ दिन पिलावें।

(५) करंजादि घृत—मात्रा १ तोला घृत को एक
कप दूध में डालकर प्रातःकाल रोगी को पिलावें और
उपदेश के वर्णों पर लगावें। इस घृत के प्रयोग से उपदेश
रोग के कारण होने वाला दाह पाक स्राव तथा लसामी
दूर हो जाती है।

डिफ्थीरिया

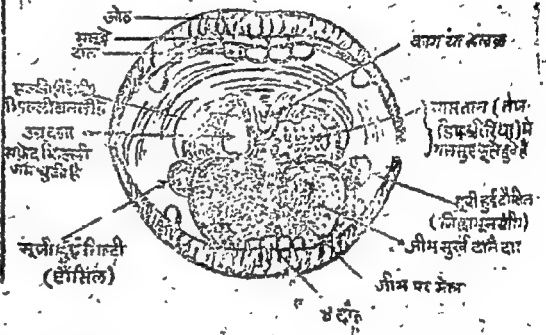
यह डिफ्थीरिया बैसिलस के संक्रमण के कारण बच्चों
में (५-७ वर्ष की आयु तक) होने वाला रोग है जिसमें
गले में एक झिल्ली बन जाती है जिसके कारण श्वासा-
वरोध होता है। ज्वर १०३ से १०५ डिग्री तक, रोगी
खांसने, रोने में अक्षम हो जाता है। अन्त में बच्चे की
मृत्यु हो जाती है। यह झिल्ली मकड़ी के जाले के समान
गले में जमी हुई दिखाई देती है।

भयंकर लक्षण—अभियमित नाड़ी विशेषतः मन्द-
छक्ति हृत्ताप के सहित न्यून उत्ताप जीर्णोर्मह, आलस,

श्वसनान् (डिफ्थीरिया) रोगी का कण्ठ रोग



डिफ्थीरिया में रक्त की दशा



कण्ठस्फूर्ति सहित गम्भीर शोथ आदि-२ भयानक लक्षण
होते हैं। गलतोरणिका प्रकार में मिथ्या कला का विस्तार
तथा ग्रन्थियों की अतिवृद्धि, स्वरयन्त्र प्रकार में श्वासा-
वरोध और श्वासनलिका प्रवाह, नासाप्रवाह में अतिरिक्त
स्राव, इसके अतिरिक्त पक्षाघात, नाड़ी बंद, श्वसन
संस्थान की मांसपेशियों का प्रीड़ित होना, हृदय की निबं-
धता तथा वमन आदि भयंकर लक्षण होते हैं।

उपद्रव—श्वास नलिका प्रवाह, श्वास प्रणालिका
प्रवाह, हृदय की नियमितता, रक्तस्राव की अति वृद्धि,
पुनरावृत्ति, पक्षाघात, हृदय पतन आदि विशेषतया देखे
गये हैं।

चिकित्सा—

बच्चों के लिये एलम प्रेसिपिटेड ट्राइसायब (ए.पी.
टी.) अति उत्तम ओषधि है। यह ट्राइसायब में स्फटिका
मिलाने से बनता है। इसकी दो मात्राएँ होती हैं और
आधे सी. सी. की एक मात्रा मांसपेशी में दी जाती है।
३-४ सप्ताह के पश्चात् दूसरी मात्रा दी जाती है। दूसरी

मात्रा के तीन सप्ताह के बाद बच्चे के अन्दर इस प्रकार की शक्ति उत्पन्न हो जाती है कि रोहिणी रोग फिर उस बच्चे को आक्रमणकारी नहीं हो सकता। बच्चों में प्रथम वर्ष के पश्चात् ही उपरोक्त अन्तःक्षेपण कर देना चाहिये। स्कूल जाने के समय में पुनः आधी सी. सी. का अन्तःक्षेपण कर देना लाभकारी होता है। यदि ७० से ८० प्रतिशत विद्यार्थियों को उपरोक्त अन्तःक्षेपण कर दिये जायें तो शायद डिफ्थीरिया रोग का नाश ही हो जाय।

प्रतिविष का अन्तःक्षेपण अद्योत्वचा से मांसपेशियों में देना अधिक लाभदायक है। तीव्रता में रक्तज रोहिणी में प्रतिविष शिरा द्वारा दिया जाता है। यह प्रतिविष जलरहित होना चाहिये तथा उक्त उष्णता की तरह उनकी उष्णता होनी चाहिये। अन्तःक्षेपण धीरे-धीरे तथा अति सूक्ष्म सुई द्वारा देना चाहिये। इसके पश्चात् रोगी की गर्म कपड़े में तथा गर्म बोतलों द्वारा लपेट देना चाहिये और चारपाई के पाँच थोड़ा ऊँचा कर देना चाहिए। ५० हजार यूनिट व उससे भी अधिक प्रतिविष इस प्रकार दे देना चाहिये। तत्पश्चात् तत्काल २० ग्राम ग्लूकोज, ५० प्रतिशत साधारण लवण जल में शिरा द्वारा तथा २० हजार यूनिट प्रतिविष मांसपेशी द्वारा दिया जाता है। यदि इससे लाभ दृष्टिगोचर न हो तो पुनः १२ घण्टे के बाद एक मात्रा और दे देनी चाहिये।

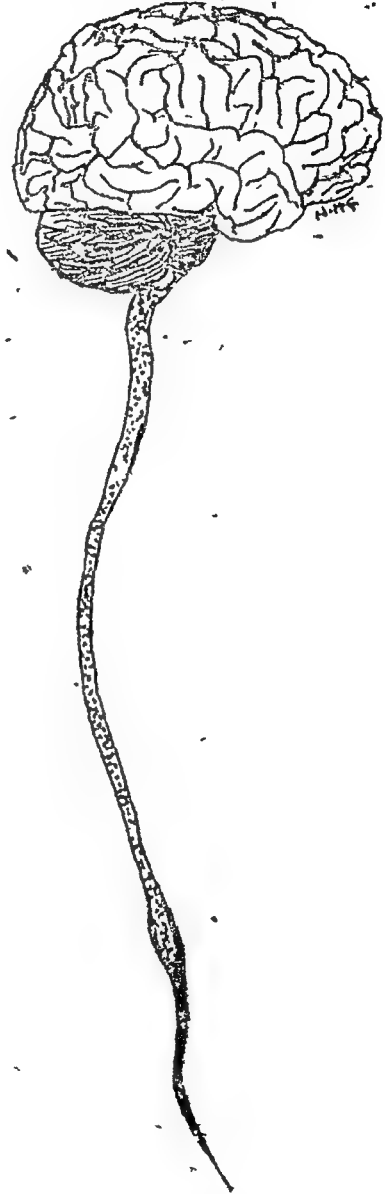
प्रतिविष चिकित्सा के साथ-साथ यदि ज्वर के शरीर बढी, मानन्द और धर्म, त्रिभुवनकीर्ति रस, लक्ष्मीनारायण या अन्य वच्छनाग प्रसाद औषधि का प्रयोग कम मात्रा में किया जाय तो अधिक लाभकारी होता है। मलावरोध हो तो पहले ज्वर के शरीर बढी देनी चाहिये। उदर शुद्धि का सर्वदा सक्षय रखना चाहिये। बालकों के लिये वच का घासा देने से वमन होकर झिल्ली, कीटाणु तथा विष बाहर निकल जाते हैं।

सौलुस्मिक ज्वर

(CEREBROSPINAL FEVER)

यह रोग सामान्यतः असाध्य माना जाता है जो सुषुम्ना द्रव में संक्रमण पहुँच जाने के कारण होता है। चिकित्सा तत्त्व प्रदीप के लेखक ने इसे क्रकच सन्निपात

बतलाया है जिसमें ग्रीवाभङ्ग होकर मृत्यु होना निश्चित है। सिर में अत्यन्त वेदना होती है। गर्दन जकड़ जाती



है। हाथ या पैर या दोनों ही बेकार हो जाते हैं। तृण, वमन, सर्वाङ्ग वेदना, ज्वर आदि लक्षण होते हैं।

चिकित्सा—श्रायुर्वेद प्रणाली में इसकी वातहारक तथा जलशोषक चिकित्सा की जाती है।

बृहद् वातचिन्तामणि, महायोगराज गुग्गुल, योगेन्द्र

रस, समीरपन्थ रस, मल्लिखन्दोदय आदि का प्रयोग करना चाहिये।

निम्नलिखित क्रियावाग उपयोगी पाया गया है—

बृहद् वातचिन्तामणि रस २ रत्ती, मल्लिखन्दूर १ रत्ती, महाप्रयोगराज गुग्गुल ४ रत्ती, रसोन स्वरस तथा पत के साथ दिन में ३ बार दें। दमन तथा तृषा की अशक्तता में त्रिभुवनकीर्ति रस, अमृतासत्व का मिश्रण गुडूच्योदि अर्क या रास्नादि क्वाथ या एरण्ड सप्तक का क्वाथ या अर्क के साथ दें।

गर्दन तथा होथ पैर में वातहर तेल, जैसे महा-नारायण तेल, प्रसारणी तेल का मर्दन करें।

कभी-कभी इसमें शीर्षाम्भ (Hydrocephalus) हो जाने के कारण शिर का बाह्य भाग भी शोथयुक्त हो जाता है। ऐसी अवस्था में शङ्ख प्रदेश (कनपटी) में त्रिष्णु तेल मर्दन करें। दशांग लेप को सारे शिर में लगाता चाहिए। शिर पर हल्का सक्-करना चाहिये। विवन्ध पर अधिक ध्यान दें जिससे पेट में मल एकत्रित नहीं होने पावे। यदि रोगी सहन कर सके तो एरण्ड स्नेह द्वारा प्रतिदिन विरेचन करावे। बड़ी हरड़, सनाय, द्राक्षा तथा अमनतास का क्वाथ भी विरेचनार्थ दिया जा सकता है। अनिद्रा हो तो नींद लाने वाली ओषधि प्रयोग करे, उच्च दूर हो जाने पर उसके पुनराक्रमण का भय रहता है।

विसर्प

सर्पों में घोट लगने से बल और अग्नि के नाश से अन्तर्विसर्प होता है इसके विपरीत वायुविसर्प होता है।

वातज विसर्प में वातज ज्वर के लक्षण वाला ज्वर, शोथ, घट्कन, कांटा चुभने का सा दर्द, काटने जैसी पीड़ा तथा अकावट होती है। यह फैलता है और रोंगटे खड़े हो जाते हैं। पित्तज विसर्प बड़ी तेजी से फैलता है। इसका रङ्ग लाल तथा पित्तिक ज्वर के लक्षण वाला होता है। कफज विसर्प में खुजली होती है, चिकनाहट रहती है तथा कफज ज्वर के समान पीड़ा होती है।

अग्नि विसर्प—यह ज्वर वमन, मूर्च्छा, अतिसार, प्यास, घबहराना, गांठ, पीड़ा, अग्निमांश, तपक

प्रवास, अरुचि आदि से युक्त रहता है और सारा शरीर जलते हुए अङ्गार की तरह हो जाता है अर्थात् साल हो जाता है। जिस अङ्ग में विसर्प फैलता है वह भी वैसा ही हो जाता है अंगार के ठंडा हो जाने के समान काला, नीला या लाल वर्ण का हो जाता है और शीघ्र ही आग से जलने के समान फफोले उठ जाते हैं।

ग्रन्थिविसर्प, कर्दम विसर्प आदि का वर्णन सम्बन्धित ग्रन्थों में देखें।

चिकित्सा—विसर्प में पहले उपवास, वमन, विरेचन करावे परन्तु स्नेहन न करावे फिर आलेपन सेवन करावे। यदि आवश्यकता हो तो रक्त मोक्षण करा दें अर्थात् फस्द खोलकर रक्त निकाल दें, दोपानुसार दोषों को शान्त करने केलिये चिकित्सा करे, परन्तु विदाही पदार्थ सेवन न करे। इसके बाद दशाङ्ग लेप लगावे और दोषों को अस्द शान्त होने के लिये निम्बादि क्वाथ या गुडूच्योदि क्वाथ या पटोआदि क्वाथ का प्रयोग किया जा सकता है।

विरेचन करने के लिये निशीथ का कूर्ण उचित मात्रा में घी के साथ चटाकर ऊपर से त्रिफले का क्वाथ पिला दें और परवल और नीम की छाल के काढ़े से वमन करावे।

दशांग लेप—सिरस की छाल, मुलहठी, तगर, लाल चन्दन, बड़ी इलायची, जटामांसी, हल्दी, दारुहल्दी, कूठ, सेनवाला।

विवि—इन सबको घी मिलाकर लेप करते से विसर्प, कुष्ठ, ज्वर और शोथ ने सब नष्ट हो जाते हैं।

भूमिन्वादि क्वाथ—चिरायता, वासा, कूटकी, पटोल पत्र, त्रिफला, लाल चन्दन, नीम की अन्तर छाल। इनका क्वाथ विधि से काढ़ा बनाकर पीने से विसर्प, दाह, ज्वर, सुजन, कण्डू, विस्फोट, प्यास और वमन नाश होते हैं।

अमृतादि क्वाथ—गुडूचि (गिलोय), वासा, परवल के पत्ते, नागरमोखा, सप्तपर्ण, खैर की लकड़ी, कासा वेर, हल्दी, नीम की पत्ती। इन सबका काढ़ा बनाकर पीने से अनेक प्रकार के विष-दोष, विसर्प, कुष्ठ, कण्डू, विस्फोट, नसूरिका, प्रभृति अनेक प्रकार के रोग नष्ट हो जाते हैं।

ब्राड स्पेक्ट्रम ड्रग्स प्राणदायक दुष्प्रभावों पर आयुर्वेदीय प्राणदायिनी औषधियाँ

श्री डा० गिरिधारी लाल मिश्र आयु० चक्र०

स्थापित वैज्ञानिक औषधियों के दुष्प्रभावों से आक्रान्त रोगी जब आयुर्वेद की शरण में आते हैं तो आयुर्वेदजों का इनसे प्राण-रक्षा का कर्तव्य हो जाता है। प्रस्तुत है एक उदाहरण - श्रीमती प्रणति गुप्ता आयु० ४५ वर्ष, २६-१-८५ को कर्णशूल एवं गले में दर्द हुआ फलकरो के तेजपुर के सुप्रसिद्ध चिकित्सकों ने Roscelin cap-20, oxymag-20 tab, Brinerdless tab. दी तथा तत्काल लाभ हो गया। १५-२-८५ को फलकरो से तेजपुर के लिये प्रस्थान किया। रात्रि में रेल में एलर्जी का, प्रकोप हुआ तथा १७-२-८५ को प्रातः तेजपुर पहुँचते ही डाक्टर को दिखाया तथा पूर्व डाक्टर के व्यवस्था पत्र के अनुसार उक्त दवाओं की एलर्जी का

लक्षण बताया एवं entromycitin cap-20, Insidel-10 दिया लगाने के लिए calcedrylotion दिया। इससे एलर्जी बड़ी होशम लगाने से तबचा झुलस गई। दूसरे दिन दूसरे डाक्टर को दिखाया पर जैसे जैसे दवा की मर्ज बढ़ता गया तथा १८-२-८५ को हमारी चिकित्सा में आयी तथा निम्न व्यवस्थाप्रानुसार दवाएं दी गयीं—

- (१) आमलकी रसायन २-२ गोली सुबह शाम पानी से
 - (२) गुरुचयादि लोह " १० बजे, ३ बजे "
 - (३) आरोग्यवधिनी " भोजनोत्तर " "
- पथ्य में केवल साबूदाना + दूध। २५-२-८५ को पूर्णतः रोगमुक्त।

आधुनिक औषधिया	प्रतिक्रिया	आयुर्वेदीय चिकित्सा
(१) पेनसिलीन—बीसवीं सदी का वरदान पर इसका आंख मींचकर प्रयोग करना रोगी की जान के साथ खेलना है। दुष्प्रभाव तलवार है जितनी लाभदायक, उतनी जानलेवा भी है	पित्ती उछलना, चेहरा लाल और फूल कर भयावना हो जाता है। भयङ्कर एलर्जी करता है और तत्काल चिकित्सा न हो तो अकस्मात् हृदयावरोध एवं अस्तिष्क नाड़ियों की शक्ति का ह्रास, गलत लग जाने से, रोगी मेज पर ही दग तोड़ देता है।	आयुर्वेद की सजीवनी वटी—इसमें वास्तव में जोषनदायिनी है। दवाउलमुष्क नोत-दिल जवाहर वाली खास ३ ग्राम में २ रत्न मोती पिट्टो मिलाकर दें। तत्काल फलदर्श है। रोगी को होश आ जाने पर अन्य लाक्षणिक चिकित्सा भी दें।
(२) सर्का औषधियाँ—ब्रग, गनोरिया, ज्वर,	शरीर का नीलाप हो आना, वमन, उल्लेख, वातनाड़ियों की शक्ति का	कुमार्यासव, कालमेघासव, पुनर्नवारिष्ट, पंचगोल बनाय, पुनर्नवा मण्डूर आदि

आधुनिक औषधियाँ	प्रतिक्रिया	आयुर्वेदीय चिकित्सा
विसर्प-यूयोनिना, प्रवा- हिका पर प्रभावशाली	ह्लास, अग्निमांश, आंख की रोशनी का क्रम होना, पुंसत्वहीनता	का प्रयोग उपर्युक्त शामक एवं औजवर्धन कर प्राण रक्षा करता है
(३) इक्वीनाइन—मलेरिया की महौषधि बुखार तोड़ने के लिये भी।	मलेरिया पर शस्त्रास्त्र है पर रक्ता- ल्पता होकर पाण्डुरोग, मूकत्व वधिरता, दीर्घत्व	ताप्यादि लोह का प्रयोग करावे। वधि- रता होने पर लक्ष्मीविलास और अमर- सुन्दरी बटी, गोदन्ती, अमृतासत्व दे।
(४) कोरामीन—प्राणघा- तक अवस्था में हृदय गति नियामक।	हृदय की अनियमित धड़कन में तुरंत लाभप्रद, पर हृदयद्रव, हृदयवासद से मृत्युभय, अत्यधिक पिपासा	डूबते हुए हृदय को सहारा देने के लिये मोती पिप्पली का प्रयोग वरदान तुल्य, दाहिमै स्वरंस व लकै वेदमुष्क से दे।
(५) क्लोरोफार्माइसीन— आंत्रिक ज्वर एवं ज्वर उतारने में आंख मूंदकर प्रयोग की जाती है	टाइफाइड की ३-५ दिन में उतार देती है पर कभी कभी ज्वर का प्राणघातक पुनरा, य अत्यधिक दीर्घत्व, बालझड़ना, प्रलाप, स्मृति- नाश	बृहत् वातचिन्तामणि रस + मुक्तापिप्पली ब्राह्मी + जटामांसी क्वाथ से। ज्वरीरा- सं रक्तशोक एवं पित्तशोक होने से विपाक प्रभाव को दूर कर शुद्ध रक्त की वृद्धि करता है
(६) स्ट्रेप्टोमाइसीन—अप- गनोरिया, प्लेग, बीको लाई संक्रमण काम- लादिरोगों में प्रयुज्य	वेचनी, रक्कर, प्रदाह, पैर लड़ख- ड़ाना, हृदयस्पन्द, वमन, उत्प्लेश, सन्धिघर्षों में शूल, कानों में शू-शू शब्द, स्वेचा पर पिडिकाएँ एवं घातक रक्ताल्पता, स्मृतिनाश एवं प्रलाप	बृहत् वातचिन्तामणि + मुक्ता प्रवाल पंचामृत मधु से शङ्खपुष्पी व शतावरी सिद्ध भूत-सदनोयः। विश्वेश्वर रस, जहूरमोहरा, खमीरा गाजवान अम्बरी जवाहरवाला आदि वर्य औषधियाँ दे।
(७) टैरामाइसीन— बहुजः जीवाणुनाशक	हृत्लास, वमन, पेट दर्द अथवा अतिसार	प्रवाल पञ्चामृत, कामलकी रसायन, कामदुधारस का प्रयोग लाभप्रद
(८) डेक्वाइन—दमा का सर्वत दौरा, एलर्जी रोगों के गम्भीर लक्षणों में प्रयुक्त	उच्च रक्तचाप के रोगियों पर प्राण घातक लक्षण, रक्तचाप को बढ़ा देता है। शरीर नीलाभ और वेचनी।	रसरजरस व बृहत्वात चिन्तामणि रस + मोतीपिप्पली मधु से खमीरा गाजवान, अम्बरी जवाहरवाला अक्षयगन्धारिष्ट + अर्जुनारिष्ट लाभप्रद
(९) एस्प्रीन—दर्दनाशक में बहुप्रचलित है।	अवसन्नता, अत्यन्त सुस्ती और हृदय दीर्घत्व	मुक्तापिप्पली + प्रवालपिप्पली मधु से जवा- हरमोहरा एवं द्वध, घी की उपयुक्तमात्रा दे।
(१०) नारजेनिकल— वमन, सदमा, अतिद्रावदं, चिन्ता, तनाव, पाणवपन	बहुत अधिक सुस्ती आती है, अधिक नींद तथा रक्तचाप गिर- जाता और रोगी सोया हुआ ही मृत्यु मुख में चला जाता है	वातकुलान्तक रस द्वध से बे, योगेश्वर रस चिन्तामणि चतुर्मुख आदि का प्रयोग लाभप्रद

दैनिक योगों की

सरल आशुकारी चिकित्सा

आचार्य कवि हरदयाल वैद्य वाचस्पति



आचार्य श्री हरदयाल जी इस पुण के वयोवृद्ध सर्वोत्कृष्ट आधुनिकों की प्रथम पंक्ति में प्रतिष्ठित हैं। जटिल रोगों की सरल चिकित्सा में आपने असीम ख्याति अर्जित की है, बड़े ही मिलनसार एवं सहृदय व्यक्ति हैं, सहज स्नेहयुक्त वृद्धावस्था अन्य हस्तकर्म से आक्रान्त होने पर भी लेख प्रेषित किया है एतदर्थ भगवान् धन्वन्तरि से आपकी दीर्घायु की कामना करते हुये अभिनन्दन करते हैं।
—गिरिधारी लाल मिश्र आयु० चक्र०।

(१) आघा सीसी की दर्व—सिन्धानमक १ तोला, गुंड से बना सिरका ५ तोला दोनों को शीशी में मिलाकर रखलें, रोगी को सीधा सुलाकर डायर भर कर नाक में डालें। ५ मिनट बाद रोगी को बैठा दें, जमा हुआ कफ निकलेगा और दर्व हमेशा के लिए दूर हो जायेगा।

(२) सूर्यावर्त—यह सिर दर्व सूर्योदय पर प्रारम्भ होता है जैसे-जैसे सूर्य चढ़ता है दर्व भी बढ़ता जाता है और सूर्य के डलने पर घट कर सूर्यास्त होने तक अपने आप मिट जाता है।

ठीकरीका नौसादर पीसकर १ माशा सूर्योदय से १ घण्टा पहले पानी में घोल कर पीने से उसी दिन या दूसरे-तीसरे दिन दर्व विस्फुल ठीक हो जायेगा। नं. १ दवा भी नाक में अवश्य डाली जावे।

(३) लड़ाकियों का सिर दर्व—आजकल कालेज में पढ़ने वाली लड़कियां प्रायः सिर दर्व की शिकायत करती हैं जिसका कारण अश्लील उपन्यास पढ़ना अधिक सिनेमा देखना तथा मासिक धर्म के पाल्नीय नियमों की अवहेलना करना तथा असंयमित खान-पान है। अतः पथ्य पालन आवश्यक है।

चिकित्सा—सतगिरी ४ रत्ती, कौड़ी की भस्म ४ रत्ती मुशकी काफूर १ रत्ती यह १ मात्रा है। प्रातः सायं

दूध से लेनी चाहिए। १-२ मास के प्रयोग से यह रोग हमेशा के लिए चला जाता है।

(४) बच्चों का श्वासा मूत्र—गूलर, पीपल वृक्ष, बर्जून की छाल, सॉठ १०-१० ग्राम तथा राई ८० ग्राम सबका घूर्ण बनालें। २-३ मा. की ३ पुड़ियां प्रातः मध्याह्न सायं शहद से दें। सायं सलसी, शबेत पीना बन्द करा दें रात में दूध भी नहीं पिलावे, तो इस रोग से छुटकारा मिल जायेगा।

(५) वृद्धों की बहुमूत्रता—प्रायः वृद्धावस्था में मूत्र अधिक और बार-बार आता है रात में उठना पड़ता है जिसमें तारकेश्वर रस ४ रत्ती, चन्द्रप्रभावटी २ गोली, ऐसी ४ मात्रा मर्दन करके मधु से देनी चाहिए।

(६) जीर्ण प्रतिश्याय—बड़ी हुण्ट घीसारी है इसमें प्रातः सायं त्रिफला चूर्ण ४ माशा + नौसादर ठीकरी ४ रत्ती, काला तमक १ माशा, जल से दें, भोजनोत्तर-चित्रक हरीतकी ४ माशा प्रवाल भस्म १ माशा लवण जस से एवं रात्रि को सोते समय लक्ष्मीविलास रस २ रत्ती, मधु + अदरक रस से दें, पद्मिन्दु तेज का नश्य दें।

(७) नव प्रतिश्याय में तुलसी पत्र १०, कालीमिर्च १० दावे कुटे हुए १ कप दूध, १ कप पानी की चाय बना

कर चीनी मिलाकर गरम-२ चाय की तरह पीने से सिर दर्द, बुखार, जकाम तत्काल ठीक होते हैं।

(८) कर्ण साव—गोमूत्र या बकरी का मूत्र गरम कर के गुनगुना रहने पर ५-१० बूंद कान में डालें। इससे कर्ण साव एवं कान की सूजन में लाभ होता है। सार तैल का प्रयोग भी अत्युत्तम है।

(९) दन्तशूल—दांत के गड्ढे में घड़िया हींग या युष्की कपूर भर कर सलाई से दबा दें और ऊपर से जरा-सी रुई रखकर उसे भली प्रकार जमा दें। अमृत-धारा व लौंग के तैल का फोहा भी इसी प्रकार दबा देने से तत्काश शूल शमन होता है। दांतों में सरद-गरम चीजों का लगना भी कष्टकार्यक है। इसके लिए रात में सोते समय नीचे की ओर फोहे से दांत और मसूढ़ों को १५-२० मिनट छेड़ कर दें। सेंक करने बाद तत्काल कोई वस्तु नहीं खानी चाहिए। २-३ दिन ऐसा करने से यह कष्ट दूर हो जाता है।

(१०) तेजाब से जल जाने पर—खाद्य का छोड़ा १ तोला + शीतल जल २० तोला मिलाकर भीगी पट्टी बार-बार रखने पर कष्ट शांत होता है।

(११) हैजा—प्याज का रस २ तोला, लहसुन का रस २ तोले, काली मिर्च ३ माशा, नीसावर ३ माशा, नमक १ तोले, नीबू का रस ५ तोला मिलाकर प्याली में रख लें और २-२ चम्मच १५-१५ मिनट बाद पिलावें उपद्रवों की शांति होकर दूर हो जावेगा।

(१२) बुवान पिठिका (मुहाते) १ नीबू के रस में २ औंस ग्लिसरीन मिलाकर मुख पर लगावें तथा सारि-वादि आलव १-२ तोला + बराबर पानी मिलाकर भोज-नोत्तर पीना चाहिए।

(१३) प्रवाहिका—हरड़ का चूर्ण ४ माशा, पीपल का चूर्ण १ माशा, काथा नमक १ भाग ऐसी मात्रा दिन में ४ बार सें तो आम का मल द्वारा निस्सारण होकर रोग का शमन होगा।

(१४) उदर शूल—यदि तीव्र हो तो शूलबिज्जणी वटी २ गोली, नारिकेल लवण १ माशा गरम पानी से दिन

में ३-४ बार दें। पेट में बार-बार होने वाली पुरानी दर्द तथा अम्लपित्त एवं परिणाम शूल, खन्तव शूल में तत्काल लाभ होता है। अमृतधारा की ५-१० बूंदें बताशा या मिश्री के टुकड़े या पानी के १ चम्मच डाल कर लेने से भी उदर शूल में तत्काल लाभ होता है।

पृष्ठ ३२० का सेवांश

(ग) भोजन बाद दोनों समय सबान आम बल मिलाकर दें। भरविन्दासक १० मिलि., विरुगाक्ष ५ मिलि. एक मात्रा।

अगर अतिसार के साथ बाजाबस्तार हो तो कुमार कल्याण रस १ ग्रा.

(क) लक्ष्मीनारायण रस ३ ग्रा., महागन्धक रस (अपज्य रत्नावली) २ ग्रा., प्रवाल चंचामृत रस १ ग्रा., ३१ मात्रा।

(ख) वालाक रस केशरयुक्त, मुक्तादि वटी १-१ गोली, ३ मात्रा। राधु से दू या लिक् ५२ सीरप से दें।

(ग) भोजन बाद (अ) ओषधि का ही प्रयोग करें। एंथोपैथिक मतानुसार—

(अ) एमोक्सीलीन ड्राई सीरप १०० मिग्रा. कोश

(क) सेप्टान सीरप आधा चम्मच, एनकीमीव ड्राय १५ बूंद, वेटनेसोल ड्राय १० बूंद, एक मात्रा। सुबह शाम दुपहर दें।

(ख) १० वजे—४ वजे—पी. डी. कम्पनी का जेरोण्टीन सीरप १-१ चम्मच दें।

(ग) भोजन बाद ब्लैको कम्पनी का ओस्टेलीन विथ विटामिन १२ सीरप १-१ चम्मच दें।

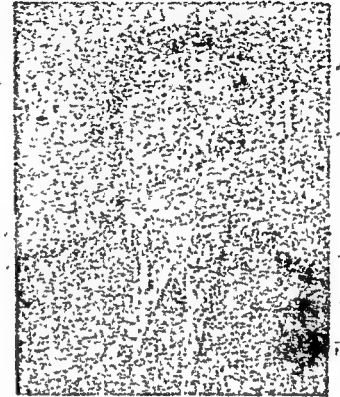
(व)(क) सोमोमाईलीन सीरप ५ मिलि., बरिस्टो-जोल एक सीरप ५ मिलि., सेसोन ड्राय १० बूंद, एक मात्रा। सुबह शाम दोपहर को दें।

(ख) १० वजे—४ वजे—पी. डी. कम्पनी का डिलान्टीन सस्पेंशन २ मिलि. लेना चाहिये। यह ओषध प्रत्येक उपस्मार में चलता है। इसके इन्वेन्शन, कंपसुल भी धावे हैं।

आयुर्वेद योग शतक

वैद्य भानु प्रताप आर. मिश्र, डा. गिरिधारीलाल मिश्र आयु. चक्र.

मूल रोग चिकित्सा में हमने १०० शास्त्रीय व अनुभूत प्रयोगों का संकलन योग शतक शीर्षक से प्रकाशित किया था जिसको चिकित्सक वन्धुओं और पाठकों ने अत्यन्त ही पसन्द किया तथा कई पत्र इस आशय के मिले कि 'योग शतक' प्रकाशित करें। इस बार हमारे सबके प्रमुख समस्या यह रही कि हमें लेखकों के लेख बड़े ही धिलम्प से प्राप्त हुए। इसी वीच हमने महत्वपूर्ण विषयों पर लेख तैयार कर लिये थे फिर अन्य प्रसिद्ध लेखकों के भी उत्तम लेख एक ही विषय पर मिलने लगे। कलस्वरूप हमने अपने 'विशेष सम्पादकत्व' का ध्यान रखते हुए लेखकों से प्राप्त लेखों को ही प्रथम व प्रमुख स्थान देना अपना कर्तव्य समझकर कई स्थलविविध लेखों को प्रकाशन से रोक लिया। किन्तु 'योग शतक' के सम्बर्धन में प्राप्त आग्रहपूर्ण पत्रों से इच्छा नलवती हुई। श्री वैद्य भानुप्रताप मिश्र जी का 'सङ्कट कालीन औषधि पेटी' शीर्षक लेख हमें मिला जिसमें ३६ योग थे तथा अधिकांश वही योग थे जिन्हें हम भी 'योगशतक' में देना चाहते थे अतः उनके ३६ योगों में ही ६१ योग हमने जोड़कर 'योग शतक' का निम्नानुसार-संकलन किया है जिसके सभी प्रयोग तत्काल फलप्रदशी परीक्षित एवं अनुभूत है चिकित्सक लाभान्वित हो यशस्वी बनें।



३६ सङ्कटकालीन औषधि पेटी—वैद्य भानु प्रताप आर. मिश्र

१४ ब्राह्मणवैद्य चतुर्विंश आयुर्वेदीय योग रत्न—आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारीलाल मिश्र

१४ चतुर्विंश आयुर्वेद कैवल्य योग रत्न—

१४ चतुर्विंश आयुर्वेदीय इन्जेक्शन योग रत्न—

१४ चतुर्विंश यूनानी योग रत्न—

५ प्रयोग पंचक—रसोद्घार घनाम रसायनशाला—

१००

—गिरिधारीलाल मिश्र

प्रस्तुत आलेख 'आयुर्वेदीय सङ्कटकालीन औषधि पेटी' वैद्य श्री-शोभन दसाणी के 'आपणा' हमजन्ती औषधों पर आधारित है। इस लेख पर शास्त्रीय विचारणा पाठक स्वयं करेगा तो अल्प रत्न मिलने की पूरी संभावना है जिसे विस्तार के भय से लेखक ने नहीं लिखा है। यदि लिखा होता तो 'सङ्कटकालीन चिकित्सा' का दूसरा भाग भी प्रकाशित करना पड़ता अतः हमारी मजदूरी पाठक समझने का प्रयास करेंगे ऐसा मेरा आत्म विश्वास है।

(१) अजमोदादि चूर्ण (आवपकाण)—

अजमोद, कालोमिर्च, पिपली, विडङ्ग, देवदारु, चित्रक, सोया, सेंधव, पिप्पलीमूल प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, सोंठ १० भाग, विद्यारा १० भाग तथा हरे ५ भाग सभी औषधि द्रव्य को कूट फण्डछन कर लें। इसे १ से २ ग्राम तक उष्णोदक या रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिये।

उपयोग—शामलात, प्रतिज्वी, विश्वाची, गृध्रघी,

कटिशूल पृष्ठशूल, गुदा में पीड़ा, जंघाशूल तथा सर्वसंधि शोथ में अजमोदादि चूर्ण उपयोगी है। वायु के विभिन्न रोगों में तथा आम एवं अजीर्णजन्य अन्य विकारों में अजमोदादि चूर्ण अति उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) आमवात की आत्ययिक अवस्था में अजमोदादि चूर्ण १ ग्राम, रसराय रस २५० मि.ग्रा., बृहत् वात चिन्तामणि रस २५० मि.ग्रा. शहद के अनुपात के साथ देने से संधिशूल, शोथ स्थान पर लेप गुटीका लेप करने से लाभ होता है।

(२) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में अजमोदादि चूर्ण १ ग्राम, बृहद् शंखवटी १ ग्रा. उष्णोष्ण के साथ दें।

(३) गक्कलशूल की आत्ययिक अवस्था में अजमोदादि चूर्ण १ ग्रा., यवक्षार १ ग्रा., प्रताप लंकेश्वर रस २५० मि.ग्रा. देवदारवादि क्वाथ १० मि.ली., दशमूल क्वाथ १० मि.ली. के साथ देने से तथा चक्रमर्द के मूल के चूर्ण की पोटली योनि में रखने से तुरन्त शांत होजाता है।

(४) आध्यमान में अजमोदादि चूर्ण १ ग्रा., बृहद् शंखवटी १ ग्रा., क्रव्यादि रस १२५ मि.ग्रा., शूलवज्रिणी रस १२५ मि.ग्रा., दशमूलारिष्ट १५ मिली. उतना ही जल के साथ देने से आध्मान में तात्कालिक लाभ होता है।

(५) वात कफज गृध्रशी की आत्ययिक अवस्था में अजमोदादि चूर्ण १ ग्रा., रसराय रस २५० मि.ग्रा., वेदना-न्तक रस २५० मि.ग्रा., महारास्नादि क्वाथ २० मि.ली. के साथ देने से तथा वेदना स्थान पर पंचगुण तेल का अभ्यंग करके सेक करने से शूल में शीघ्र लाभ होता है।

(२) अभयारिष्ट (अपञ्च रत्नावली)—

१० से २० मिली. तक बराबर पानी मिलाकर दें।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के अंश. उदर रोग, मल एवं मूत्र के विवंध में उपयोगी हैं। यह पचकाग्नि को प्रदीप्त करके आहार का सम्यक् पाचन करता है तथा क्षुधा की वृद्धि करता है।

आमयिक प्रयोग—(१) मलावरोधजन्य उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में अभयारिष्ट १० मिली. तथा कुमारीवास १० मिली. समान भाग जल के साथ एवं नाराच रस १२५ मि.ग्रा. शङ्खवटी १२५ मि.ग्रा. धनि-तण्डी वटी १ गोली शहद के साथ देने से मलावरोध

जन्य उदरशूल में अतिशीघ्र लाभ करता है। मल प्रवृत्ति होती है। अपानवायु का अनुलोमन होता है।

(२) आध्मान की आत्ययिक अवस्था में अभयारिष्ट तथा दशमूलारिष्ट १०-१० मिली., बृहत् शङ्खवटी २ ग्रा. स्वजिकाक्षार १ ग्रा. पानी के साथ चार-चार बंटा पर देने से तथा उदर प्रदेश पर हाँग को पानी में मिलाकर लेप करके सेक करने से अपानवायु का अनुलोमन होता है जिससे आध्मान में अतिशीघ्र लाभ होता है।

(३) गुल्म की आत्ययिक अवस्था में अभयारिष्ट १-२ मिली. तथा कुमारी आस १५ मिली. समान भाग पानी के साथ देने से अतिशीघ्र लाभ होता है। इसके सहायक औषधि के रूप में गंधक वटी, वेदनान्तक रस, शिवाक्षार पाचन चूर्ण, लवण भास्कर चूर्ण, हिग्वाष्टक चूर्ण, कपूर हिग्गुवटी चिकित्सक को युक्तिपूर्वक देना चाहिए।

(४) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में अभयारिष्ट १५ मिली. में स्वजिका क्षार १ ग्रा., कपूर हिग्गु वटी २५० मि.ग्रा. मिला पिलार्य तात्कालिक शूल में फायदा होगा।

३. अर्जुनारिष्ट (अपञ्च रत्नावली)—

इसे १० से २० मिलि. तक या चिकित्सक के परामर्श अनुसार बराबर पानी के साथ दें।

हृदय और फुफ्फुस के विकारों में अर्जुनारिष्ट उप-योगी है। न्यून रक्तभार, हृदयशूल, श्वासावरोध में यह हितकारी है। यह वक्ष्य है।

आमयिक प्रयोग—(१) न्यून रक्तभार की आत्ययिक अवस्था में अर्जुनारिष्ट १५ मिलि. समान भाग जल के साथ तथा बृहत् वातचिन्तामणि रस १ गोली, गोदन्ती मस १/२ ग्राम, सूतशेखर रस १/२ ग्राम, कणामूल चूर्ण १/२ ग्राम दिन में ३ बार शहद में दें।

(२) उच्च रक्तभार की आत्ययिक अवस्था में अर्जुनारिष्ट १५ मिलि., एलटं २ कपसुल पानी के साथ दिन में तीन बार देने से उच्च रक्तभार अतिशीघ्र नामूल हो जाता है। इससे हृदय एवं मस्तिष्क को बल मिलता है तथा हृदयशूल का शमन होता है। एलटं आयुर्वेदीय औषधि है। इसके निर्माता वासु फार्मास्युटिकल्स प्रा. लि. बाजुवा दड़ोदरा गुजरात है।

आकस्मिक व्यापि चिकित्सा

(३) श्वासरोध में अर्जुनारिष्ट १५ मिलि., श्वास कास चिन्तामणि रस १२५ मिग्रा. पानी से दें।

(४) किसी भी कारण से चक्कर (भ्रम) आता हो ऐसी परिस्थिति में अर्जुनारिष्ट १५ मिलि. समान भाग जल के साथ २-२ घण्टे पर देने से चक्कर आना तत्काल बन्द हो जाता है।

(५) हृदयशूल में अर्जुनारिष्ट १५ मिलि. बराबर पानी के साथ प्रति घण्टे देने से शूल में अतिशीघ्र लाभ होता है और हृदय को बल प्राप्त होता है। इसके सहायक औषधि के रूप में बृहत्वात चिन्तामणि रस, हेमार्ग पोतली रस, बृहद् गस्तुरी और रस देना चाहिए।

४. अश्वमरी कण्डन रस (रस योग सार) —

पलाशक्षार, केले का क्षार, तिक्तक्षार, करेले का क्षार, यवक्षार, इमलीक्षार, अपामार्गक्षार, हल्दी का क्षार, लोह भस्म प्रत्येक औषधि द्रव्य २-२ भाग, शुद्ध गन्धक तथा शुद्ध पारद १-१ भाग समाविष्ट हैं। सर्वप्रथम शुद्ध पारद एवं शुद्ध गन्धक की कण्डली कल्पना विधि अनुसार कण्डली का निर्माण कर लें। तत्पश्चात् पलाश क्षार से लोह भस्म तक के औषधि द्रव्यों का चूर्ण कल्पना विधि अनुसार चूर्ण बना लें। उसके बाद कण्डली एवं चूर्ण मिलाकर अच्छी तरह घोटें, जब सभी औषधि मिश्रित हो जाय तब चिकित्सा प्रयोगार्थ जोशी में सुरक्षित रख लें। इसे १ से २ ग्राम तक अथवा चिकित्सक के परामर्श अनुसार तक्र अथवा अश्वमरीहर क्वाथ के अनुपात से दें।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के अश्वमरी और शर्करा रोग में उपयोगी है। इससे मूत्र प्रवृत्ति होती है।

आमयिक प्रयोग—(१) मूत्र शर्करा की आत्ययिक अवस्था में अश्वमरी कण्डन रस १ ग्राम को वरुणादि क्वाथ १५ मिलि. के साथ देने से लाभ होता है।

(२) अश्वमरी की आत्ययिक अवस्था में अश्वमरी कण्डन रस १ ग्राम, वेदनान्तरक रस २५० मिग्रा. को अश्वमरीहर क्वाथ १५ मिलि. के साथ दें।

(३) अस्तिवातजन्य मूत्रावरोध की आत्ययिक अवस्था में अश्वमरी कण्डन रस १ ग्राम हजरतुवेर पिण्डी १ ग्राम चन्द्रप्रभावटी ५०० मिग्रा. को चन्दनासव २०० मिलि.

समान भाग जल के साथ देने से तुरन्त लाभ होता है।

५. अस्थिसंघानक लेप (रसतन्त्रसार और सिद्धयोग संग्रह) —

एलवा हीराबोल गुग्गुलु कुन्दरू रुमामस्तङ्गी रेवन्द-चीनी मेदा सकड़ी आग्रहरिद्रा मञ्जीखार लोध तथा सरेश सभी औषधि द्रव्य समान मात्रा में समाविष्ट हैं। सर्वप्रथम सभी औषधि द्रव्यों को एकत्रित करके चूर्ण कल्पनानुसार वस्त्रगाढ़ चूर्ण बनावें। बाह्य प्रयोगार्थ इसमें पानी, पत्रगुण तेल अथवा लाक्षादि तेल मिश्रकर गर्म करके लेप करना चाहिए।

आमयिक प्रयोग—(१) सद्यः अभिघात में अस्थि-संघानक लेप पंचगुण तेल में मिलाकर लगायें।

(२) अस्थिभग्न अस्थिशोष विभिन्न प्रकार के शोथ एवं शूल चोट मोच एवं सूड़मार में अस्थिसंघानक लेप को घसूर पत्र स्वरस से मन्दाग्नि से पकाकर लेप कर दें।

६. कनकासव (शेषज्य रत्नावली) —

इसे १० से १५ मिलि. तक बराबर पानी दें।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के श्वास कास राज-यक्ष्मा क्षतकीण जीर्ण ज्वर रक्तपित्त उदरक्षत इत्यादि व्याधियों में उपयोगी है। यह उष्ण होने से कफ का नाश करने वाला शोथजन घोंड़ा मादक वेदनाशामक और वरुण है। श्वास एवं कास के लिये सर्वोत्तम औषधि है।

आमयिक प्रयोग—(१) श्वासाधिक्य में कनकासव १५ मिलि. में श्वासकुठार रस १/८ ग्रा. सोमकल्प चूर्ण १/२ ग्रा. भारग्यापि चूर्ण १/२ ग्रा. शिला सिन्धुर १/१६ ग्राम जल के अनुपात के साथ देने से श्वास के आक्रमण में तात्कालिक लाभ होता है।

(२) कफ प्रधान श्वास कास की आत्ययिक अवस्था में कनकासव १५ मिग्रा., शुद्ध टंकण ५०० मिग्रा. अपामार्ग क्षार १२५ मिग्रा., अर्क लवण १ ग्रा., कंटकारी लवण १ ग्रा. जल के अनुपात के साथ देने से तुरन्त लाभ करता है। कण्टकारी लवण के अभाव में तम्बाकू क्षार का भी प्रयोग किया जा सकता है।

(३) विषम ज्वर में कनकासव १५ मिलि., महा-सक्ष्मीविलास रस नारदीय २५० मिग्रा., एम. पी. मिक्च

२ कैपसूल जल के अनुपान के साथ देने से अतिशीघ्र लाभ होता है। इससे ज्वर, अङ्गुमर्द, शिरःशूल, कंफ तथा देहशीतता में तात्कालिक लाभ होता है।

(४) रक्तपित्त की आत्ययिक अवस्था में कनकासद १५ मिलि., चन्द्रकला रस २५० मिग्रा., बोध पर्वटी २५० मिग्रा., मुक्तापिण्डी १२५ मिग्रा. जल से दें।

(५) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में कनकासद १५ मिलि., यूहत् शङ्ख वटी १ ग्रा., सामुद्रादि चूर्ण १ ग्रा., शूल गजकेशरी रस २५० मिग्रा. पानी के अनुपान के साथ देने से वायु का अनुलोमन होकर शूल की तात्कालिक शान्ति होती है।

६. कर्पूर रस (अपेक्ष्य रत्नावली) —

घटक द्रव्य एवं निर्माण विधि—इसमें कर्पूर, शुद्ध हिगुल, शुद्ध अहिफेन, नागरमोथा, इन्द्रज्व तथा जायफल समान भागा में समाविष्ट है। सर्वप्रथम सभी औषधि द्रव्यों का चूर्ण निर्माण कर लें। तत्पश्चात् एक खरल में कर्पूर, शुद्ध हिगुल तथा शुद्ध अहिफेन का चूर्ण डालकर अच्छी तरह घोटें। जब अच्छी तरह मिश्रित हो जाये तब उसमें नागरमोथा, इन्द्रज्व तथा जायफल का चूर्ण डाल कर घोट लें। फिर आर्द्रक स्वप्न अथवा पानी के साथ घोटकर २५०-२५० मिग्रा. की गोलियां बनाकर छाया शुष्क करके बिकिरसा प्रयोगार्थ शीशी में सुरक्षित रख लें।

मात्रा—१२५ से २५० मिग्रा. तक।

अनुपान—इसे सहज, तक्र, पानी अथवा रोगानुसार द्रव्य अनुपान के साथ देना चाहिये।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के अतिसार, प्रवाहिका, ग्रहणी-संग्रहणी, विशूचिका इत्यादि व्याधियों में ज्वरातिसार तथा बालातिसार में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) अतिसार की आत्ययिक अवस्था में कर्पूर रस २५० मिग्रा. वेकटेफार २ कैपसूल गुटजारिण्ड १० मिलि. उतने ही पानी के साथ दिन में तीन बार देने से पति शीघ्र लाभ होता है। वेकटेफार २ कैपसूल आमुर्वेदीय औषधि है। इसके निर्माता अश्विन फार्मस्युटिकल्स रोजकोट गुजरात हैं।

(२) ज्वरातिसार की आत्ययिक अवस्था में कर्पूर

रस २५० मिग्रा. बृहत् कस्तूरी और रस १२५ मिग्रा. क्रिस्नावलेह १० ग्रा. के साथ दिन में तीन बार दें।

(३) रक्तातिसार की आत्ययिक अवस्था में कर्पूर रस २५० मिग्रा. चन्द्रकला रस २५० मिग्रा. उशीरासव १५ मिलि. के साथ दिन में तीन बार देने से लाभ होता है। इसके सहायक औषधि के रूप में सुखदा कैपसूल एवं वेकटेफार कैपसूल २-२ दिन में तीन बार पानी के साथ दें।

(४) विशूचिका की आत्ययिक अवस्था में कर्पूर रस २५० मिग्रा. संजीवनी वटी २५० मिग्रा. मृत संजीवनी पुरा १० मिलि. नीबू स्वरस मिश्रित पानी के अनुपान के साथ देने से अतिशीघ्र लाभ होता है। आवश्यकता-नुसार बार-बार ताश्मिल का पानी अथवा नीबू स्वरस मिश्रित जल रोगी को देना चाहिए।

(५) पनब प्रवाहिका की आत्ययिक अवस्था में कर्पूर रस १२५ मिग्रा. आतीफलादि चूर्ण १ ग्रा., अहिफेनासव १० बूँद तक्र के अनुपान के साथ देने से सफलप्रद है।

(६) कर्पूरासव (अपेक्ष्य रत्नावली) —

शुद्ध सुरा ४०० भाग, शुद्ध कर्पूर ३२ भाग, एला, नागरमोथा, सुण्डी, अजमोद तथा विडङ्ग प्रत्येक औषधि द्रव्य ४-४ भाग समाविष्ट है। सर्व प्रथम शुद्ध कर्पूर से विडङ्ग तक के औषधि द्रव्यों का चूर्ण कल्पना अनुसार चूर्ण निर्माण करके उसे शुद्ध सुरा में मिलाकर संघान हेतु पात्र में भरकर संघान विधि अनुसार संघान करके एक सहिना अथवा एक सप्ताह बाद उसे छानकर रख लें। इसे ५ से १० बूँद स्वच्छ जल के साथ देना चाहिए। विशूचिका तथा अतिसार में बहुत ही उपयोगी औषधि है। यह दन्तशूल, उदर शूल तथा छदि में भी उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) विशूचिका की आत्ययिक अवस्था में कर्पूरासव १०-१० बूँद संजीवनी वटी १-१ गोली नीबू के रस में आधा-आधा घण्टा पर दें।

(२) कृमिदन्तशूल में कर्पूरासव आवश्यक मात्रा में रुई में भिगोकर दाँत के नीचे रखें।

(३) छदि (उड्डी) की आत्ययिक अवस्था में कर्पूरासव १०-१० बूँद, छदिरिपु चूर्ण १ ग्रा., मसूर पिण्ड भरम १/२ ग्रा., संजीवनी वटी १-१ गोली नीबू के रस

में १-१ घण्टे पर देने से उल्टी में अतिशीघ्र लाभ होता है।

(४) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में कर्पूरसख १०-१० बूँद, गृह्य शंखवटी २-२ गोली गरम पानी के साथ २-२ घण्टे से दें। पेट दर्द में चण्टकारिक लाभ होगा।

(५) अतिसार की सख चिकित्सा में कर्पूरसख १० बूँद, कर्पूर रस २५० मिग्रा. बिल्वावलेह १० ग्राम के साथ देने से शीघ्र लाभ होता है।

(६) कर्पूरहिगुवटी (रसोद्धार तन्त्र) —

कर्पूर, हींग, कंकोल, कासीमिर्च, गुण्ठी, पिप्पली सभी औषधि द्रव्य समान मात्रा में समाविष्ट हैं। सर्व प्रथम सभी औषधि द्रव्यों का चूर्ण कल्पना विधि अनुसार चूर्ण तैयार करके एकत्र मिलाकर जल के साथ मर्दन करके १००-१०० मिग्रा. की गोलियाँ बना लें। तत्पश्चात् छाया शुष्क करके चिकित्सा प्रयोगार्थ शीशी में भरकर सुरक्षित रख लें। १ से ५ गोली पानी, गृह्य, आर्द्रक स्वरस, दुध, तक्र इत्यादि रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिए।

उपयोग — कास, श्वास, सन्निपातज ज्वर, बुद्धिभ्रम मूर्च्छा, घोष, पश्मार, विस्तृजिका, उदरशूल, गुल्म, अतिसार प्रवाहिका दन्तशूल आदि में कर्पूर हिगुवटी उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) रुमिजन्य दन्तशूल की आत्ययिक अवस्था में दाँत के गड्ढे में रखें।

(२) गुल्म की आत्ययिक अवस्था में प्रति आधा घन्टा पर कर्पूर हिगुवटी की एक-एक गोली गरम पानी अथवा नींबू के रस के साथ देने से तथा गुल्म स्थान पर कर्पूर हिगुवटी का गाढ़ा लेप करके ऊपर रुई या कपड़ा रखकर धीक करके से शीघ्र लाभ होता है।

(३) एम्पेम्बिसाईटिस की सख चिकित्सा में कर्पूर हिगुवटी २ से ५ गरम पानी के साथ दिन में ३ बार देने से वायु का अनुलोमन होकर शूल का अतिशीघ्र प्रशमन होता है। इसकी सहायक औषधिके रूप में त्रिफला गुग्गुलु, अश्वत्थारिष्ट एवं शिवाक्षार पाचन चूर्ण चिकित्सक को मुक्तिपूर्वक देना चाहिए।

(४) हिवका की आत्ययिक अवस्था में कर्पूर हिगुवटी का चूर्ण बनाकर प्रथमन नस्य देने से हिवका का वेग तुरन्त शांत हो जाता है। इसकी सहायक औषधि के रूप में गङ्गारिष्ठ भस्म, छिदिरिपु चूर्ण वैश्वानर चूर्ण, कर्पूर

हिगुवटी तथा लक्षुनादि वटी मुक्तिपूर्वक देना चाहिए।

(५) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में कर्पूर हिगुवटी २ से ४ गोली तक दिन में तीन बार गरम पानी के साथ देने से तथा उदर प्रदेश पर कर्पूर हिगुवटी को जल में मिलाकर लेप करने से उदर शूल तुरन्त शांत होता है।

(१०) कल्पतरु रस (रसरज सुन्दर) —

शुद्ध पारद, शुद्ध गन्धक, शुद्ध वत्सनाभ, शुद्ध मनःशिला, विमल भस्म, शुद्ध टंकण प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, गुण्ठी २ भाग, मरिच २ भाग, पिप्पली २ भाग, तथा मरिच १० भाग समाविष्ट हैं। साधना द्रव्य के रूप में गार्द्रक स्वरस समाविष्ट है। सर्व प्रथम शुद्ध पारद तथा शुद्ध गन्धक को एक खरल में एकत्रित करके कज्जली कल्पना अनुसार कज्जली बना लें। तत्पश्चात् शुद्ध वत्सनाभ से मरिच तक के सभी औषधि द्रव्य का बलग-बलग चूर्ण कल्पना अनुसार चूर्ण निर्माण करले। कज्जली एवं चूर्ण को एक खरल में एकत्रित करके छः घन्टा तक गार्द्रक स्वरस में घोंटकर २५०-२५० मिग्रा. की गोलियाँ बना कर छायाशुष्क करलें। २५० से ५०० मिग्रा. तक गार्द्रक स्वरस, गृह्य अथवा उष्णोदक के साथ दें।

उपयोग—यह वातज और पित्तज विकारों में उपयोगी है। इसे गृह्य और गार्द्रक स्वरस के साथ देने से वातज ज्वर, श्वास, कास, जनिमांस विण्णिका मुख में लाला-स्राव की अधिकता तथा ठंडी लगने में उपयोगी है। यह आमपाचक एवं जनिवर्धक है। कफवात जन्य शिरःशूल तथा मूर्च्छा में इसका नस्य देने से लाभ होता है।

आमयिक प्रयोग—(१) कफज शिरःशूल की आत्ययिक अवस्था में कल्पतरु रस का प्रथमन नस्य देने से अतिशीघ्र कफज शिरःशूल में लाभ होता है।

(२) मूर्च्छा तथा सन्ध्यास की आत्ययिक अवस्था में कल्पतरु रस का प्रथमन नस्य देने से तथा कल्पतरु रस २५० मिग्रा. दिन में तीन बार गार्द्रक स्वरस अथवा गृह्य के अनुपान के साथ देने से वाशुकारी लाभ होता है।

(३) शीताघ्निक की आत्ययिक अवस्था में कल्पतरु रस २५० मिग्रा. तुलसी स्पर्श अथवा गार्द्रक स्वरस या पलाण्डु (ट्याज) के स्वरस में दिन में तीन बार दें।

(४) विषम श्वर की आत्ययिक अवस्था में कल्पतरु

रस २५० मि.ग्रा. गोदन्ती भस्म २०० मि.ग्रा., करंज बीज चूर्ण १ ग्रा. तुलसी पत्र स्वरस के अनुपान के साथ तथा एम. पी. सिक्स २ केपसूल तीन बार उष्णोष्ण से दे ।

(५) समकषवास की आत्ययिक अवस्था में कल्पतरु रस २५० मि.ग्रा., शिलासिन्दूर ३० मि.ग्रा., सोमकल्प चूर्ण ५०० मि.ग्रा., कनकासव १५ मिली. पानी के साथ दे ।
(११) चन्द्रकला रस (आयुर्वेदीय रसशास्त्र) —

शुद्ध पारद, ताम्र भस्म, कटुकी, गुडूची सत्व, पित्त-पापड़ा, खस, चमेली पुष्प, चन्दन, सारिवा प्रत्येक औषधि १-१ भाग तथा शुद्ध गंधक २ भाग समाविष्ट हैं । भावना द्रव्य के रूप में नागुरमोथा, दाडिम, हूवा, कमल, सह-देवी, कुमारी, पित्तपापड़ा, मरुवा, शतावरी प्रत्येक की १-१ भावना समाविष्ट है ।

सर्व प्रथम शुद्ध पारद एवं शुद्ध गंधक की खरल में अच्छी तरह घोटकर कज्जली कल्पना अनुसार कज्जली बना लें । तत्पश्चात् उसमें ताम्र भस्म एवं अभ्रक भस्म मिलाकर अच्छी तरह घोटकर मिश्रण तैयार करें । फिर भावना द्रव्यों का स्वरस या वक्त्राण लेकर प्रत्येक द्रव्य की अलग-अलग एक-एक भावना दें । कटुकी, गुडूची सत्व, पित्त पापड़ा, खस, चमेली पुष्प, चन्दन, सारिवा इन द्रव्यों को कूटकर कपड़छन चूर्ण तैयार कर मिला लें । फिर द्राक्षादि गण की औषधियों के वक्त्राण की एक भावना देकर एक गोली बना लें । इस गोले को आम के पत्तों में लपेटकर अनाज के ढंगले में रख दें । सात दिन के बाद गोले को बाहर निकालकर आम के पत्ते दूर करके पुनः द्राक्षादि गण की औषधियों की १-१ भावना देकर चना के बराबर गोलियां बनाकर छाया शुष्क करके रख लें । इसे १ से ४ गोली तक शीतल जल, दूध, घी, द्राक्ष का पानी एवं गुलकन्द आदि रोगानुसार दें ।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के रक्तप्रदर, मूत्रकृच्छ्र अश्वरी, प्रमेह, अम्लपित्त, अन्तर दाह, बाह्य दाह, भ्रम, मूर्च्छा, रक्त की उल्टी तथा ज्वर आदि रोगों में उपयोगी है । यह रसायन शीतल होने पर भी जठराग्नि मंद नहीं करता तथा वातपित्त प्रकोप एवं उर्ध्वगामी रक्तपित्त रोग में तथा प्रीण ऋतु में भी शान्तप्रद असर करता है ।

आमयिक प्रयोग—(१) रक्त प्रदर की आत्ययिक

अवस्था में चन्द्रकला रस १/२ ग्रा., वीलपपटी १/४ ग्रा., प्रवालपिष्टी १/४ ग्रा., शोणितार्गल रस १/४ ग्रा., अशो-कारिष्ट १५ मिली. समानभाग जल के साथ दिन में तीन बार देने से योनि द्वारा रक्तस्राव तात्कालिक बन्द हो जाता है । इसमें पथ्य आहार के रूप में दूध आत, दूध रोटी के अतिरिक्त कुछ नहीं देना चाहिए ।

(२) महाताप ज्वर की आत्ययिक अवस्था में चन्द्र-कला रस १/२ ग्रा. प्रवाल भस्म १/४ ग्रा. लक्ष्मीनारा-यण रस १/४ ग्रा. पटोलपत्र स्वरस के अनुपान के साथ ४-४ घण्टा पर देने से तथा कपाल प्रदेश पर चन्द्रकला रस में घी मिलाकर बार-बार लेप करने से ज्वर अति-शीघ्र उतर जाता है ।

३. नासामार्गीय रक्तस्राव की आत्ययिक अवस्था में चन्द्रकला रस आधा ग्राम, गोदन्ती भस्म १ ग्राम, प्रवाल पिष्टी १/४ ग्राम, नागपुष्प चूर्ण १ ग्राम वासा स्वरस के अनुपान के साथ दिन में तीन बार देने से एवं दाडिम पुष्प के स्वरस की अजा दुग्ध में मिलाकर नस्य देने से रक्तस्राव शीघ्र बन्द हो जाता है ।

४. रक्तपित्त की आत्ययिक अवस्था में चन्द्रकला रस आधा ग्राम, मोतीपिष्टी १/८ ग्राम वासा स्वरस के अनुपान के साथ ४-४ घण्टा पर देने से रक्त का स्राव अति शीघ्र बन्द हो जाता है ।

५. उष्णवात जो मूत्रकृच्छ्र का एक प्रकार है । उसमें चन्द्रकला रस आधा ग्राम नारियल के पानी के साथ ४-४ घण्टा पर देने से मूत्रदाह की शीघ्र शान्ति होती है तथा मूत्रप्रवृत्ति भी सम्यक् हो जाती है ।

१२. छदिरिपु चूर्ण (अनुभूत) —

इसमें शटी का मूल समाविष्ट है । शटी का प्रति-निधि द्रव्य कचूर है । सर्वप्रथम शटी के मूल को चूर्ण कल्पना विधि अनुसार चूर्ण निर्माण करके चिकित्सा प्रयोगार्थ शीशी में भरकर सुरक्षित रख लें । इसे आधे से १ बा. तक शहद, जामुन पत्र स्वरस अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ दें ।

उपयोग—यह अरुचि, वमन, उदरगुल, श्वास, काष्ठ, इत्यादि विकारों में उपयोगी है ।

आमयिक प्रयोग—(१) छदि की आत्ययिक अवस्था में छदिरिपु चूर्ण १ ग्रा., मयूर पिच्छ मसम आधा ग्रा. शहद में दो-दो घण्टे के अन्तर पर चढाने से तथा संजीवनी बटो १-१ मोली शहद एवं नीबू के रस में १-१ घंटे के अन्तर पर देने से उल्टी में आशुकारी फलप्रद है।

(२) हिवका की आत्ययिक अवस्था में छदिरिपु चूर्ण १ ग्रा., पिप्पली मूल चूर्ण १ ग्रा. शहद में १-१ घण्टे के अन्तर पर चढाने से तथा छदिरिपु चूर्ण को पानी में मिला तस्य देने से हिवका का वेग तुरन्त शांत होता है।

१३. जात्यादि तैल (शाङ्गधर संहिता)—

इसमें जातिपत्र, निम्बपत्र, तिवत पटोल पत्र, करंज पत्र, मोम, यष्टिमधु, कूठ, हरिद्रा, दारुहरिद्रा, त्रायमाणा, बंभिण्ठा, पद्माक, लोध्र, हरीतकी, नीलोत्पल, मयूरतुष्य, सारिवा, फरंज बीज प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, तिल तैल ७२ भाग, पानी २५८ भाग समाविष्ट हैं। सर्वप्रथम जाति पत्र से करंज बीज तक के औषधि द्रव्यों का कल्क कल्पना अनुसार कल्क बनाकर उसमें तिल तैल एवं पानी मिलाकर स्नेहपाक अनुसार सिद्ध करके सुरक्षित रखें।

उपयोग—नाड़ी व्रण, स्फोट, कब्धु, सद्योव्रण, यक्ष व्रण, नख तथा दन्त अमिघातजन्य व्रण, दुष्ट व्रण इत्यादि कुंतिग, शोथन, रोपण तथा अभ्यङ्ग हेतु उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) सद्योव्रण के रक्तसाव में व्रण पर सर्वप्रथम शुद्ध सौराष्ट्री का चूर्ण लगाकर जात्यादि तैल में रुई भिगोकड़ रखकर पट्टबन्धन करने से तत्कालिक रक्तसाव बन्द हो जाता है।

(२) अग्निदग्ध व्रण की आत्ययिक अवस्था में व्रण पर जात्यादि तैल की घाथ करने से अथवा बार-बार जात्यादि तैल लगाने से या सलमल के कपड़े की जात्यादि तैल में भिगोकड़ व्रण पर रखने से दाह में लाभ होता है।

(३) अमिघात की आत्ययिक अवस्था में जात्यादि तैल का अभ्यङ्ग करके सेक करके से अथवा जात्यादि तैल को गर्म करके वेदना स्थान पर धीरे करने से शूल में अतिशोथ लाभ होता है तथा शोथ एवं पाक नहीं होता है।

(४) विस्फोटक के व्रण में जात्यादि तैल में शुद्ध टंकण मिलाकर लगाने से दाह की शान्ति होती है।

१४. यष्टिमधु चूर्ण (भावप्रकाश)—

मुलेठी की जड़ को सुखाकर चूर्ण कल्पना विधि अनुसार बना सुरक्षित रखें। इसे १ से ४ ग्रा. तक पानी, दूध, घी, शहद आदि रोगानुसार अनुपान के साथ दें।

उपयोग—ज्वर, कास, ज्वर, विषम्व, स्वरभेद, अश्लिप्त आदि व्याधियों में यष्टिमधु चूर्ण उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) सद्योव्रण में से रक्तसाव हो रहा हो उस स्थान पर यष्टिमधु चूर्ण रखकर पट्टबन्धन करने से रक्तसाव तुरन्त बन्द हो जाता है।

(२) शिरःशूल की आत्ययिक अवस्था में यष्टिमधु चूर्ण १ ग्रा. शुद्ध वत्सनाभ १/४ ग्रा. को लेकर खरले में घोटकर अतिसूक्ष्म चूर्ण तैयार कर लें। उसमें आवेष्टक मात्रा में मरसों तैल मिलाकर दो से छः बूँद तैल नस्य देने से विभिन्न प्रकार के शिरःशूल में लाभ होता है।

(३) अर्धावभेदक की आत्ययिक अवस्था में अतिसूक्ष्म यष्टिमधु चूर्ण में शहद मिलाकर नस्य दें।

(४) रक्त की उल्टी होती हो ऐसी परिस्थिति में यष्टिमधु चूर्ण १ ग्रा. छदिरिपु चूर्ण १ माशा चन्दन चूर्ण १ माशा शोणितार्गल रस २ रत्ती वासा स्वरस के साथ दिन में तीन बार दें।

(५) शीतपित्त की आत्ययिक अवस्था में यष्टिमधु चूर्ण हरिद्रा चूर्ण अजमोद चूर्ण तीनों १-१ माशे बिन में ३ बार गर्म पानी से और सोड़ा वाई कावे अर्थात् खाने का सोड़ा पानी में मिलाकर सम्पूर्ण शरीर में लगाये।

१५. शुद्ध टंकण सार (आयुर्वेदीय रसशास्त्र)—

इसमें टंकण समाविष्ट है। सर्वप्रथम एक प्रज्वलित सगड़ी पर लोहे की कड़ाई रखें। उसमें टंकण डालकर करछून से धीरे-२ चलाते रहें। जब टंकण सफेद फूल जैसे अथवा साईं जैसे हो जाय तब उसे नीचे उतार कर चूर्ण रत्नना विधि अनुसार चूर्ण कर लें। इसे १/२ से १ माशे तक अथवा चिकित्सक के परामर्श अनुसार शहद पानी अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ दें।

उपयोग—शुद्ध टंकण कटु उष्ण तीक्ष्ण रुक्ष और सारक होने के कारण कफघ्न हृद्य और वातज व्याधियों में हिनकारी है। यह कास श्वान में उपयोगी है। यह स्थावर विष का प्रतिविष है। यह ज्वरामि प्रदीप्त करने

में सह-युक्त है। यह आतं व प्रदीप्त को सम्यक् करता है तथा मूढगर्भं प्रवर्तक है।

आमयिक प्रयोग—(१) संक्रामक वातकज्वर की आत्ययिक अवस्था में शुद्ध टंकण १ माशे हिगुलेस्वर रस १ रत्ती तुलसी पत्र स्वरस के साथ ३ बार दे।

(२) सद्यः व्रण के रक्तस्राव में व्रण पर शुद्ध टंकण आवश्यक मात्रा में रखकर पट्टबन्धन करने से तात्कालिक रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

(३) दोन्की ह्यूमोनिग की आत्ययिक अवस्था में शुद्ध टंकण १ माशे मृगशृङ्ग भस्म आधा माशे श्वासकास विन्तामणि रस २ रत्ती शहद या आद्रक स्वरस के अनुपान से दिन में तीन-चार देने से लाभ होता है।

(४) बाल धनुर्वीर की आत्ययिक अवस्था में शुद्ध टंकण आधा माशे लक्ष्मीनारायण रस १/२ रत्ती दशमूल क्वाथ १ मिलि. में दिन में तीन बार दे।

(५) मूढगर्भ की आत्ययिक अवस्था में शुद्ध टंकण १ माशे वंशपत्र क्वाथ २० मिलि. के साथ देने से २-३ ही दिनों में मूढगर्भ की प्रसूति हो जाती है। वंशपत्र क्वाथ के अभाव में दशमूल क्वाथ, उष्णोदक या शहद लें।

१६. दंष्ट्रा पीडाहरि वटी (रसोद्धारतंत्र)—

इसमें अकरकरा कपूर इन्द्रायणमूल गुग्गुलु तथा वायविहङ्ग समान मात्रा में सभी औषधि द्रव्य का चूर्ण कल्पना अनुसार चूर्ण निर्माण कर अरिष्टक के स्वरस अथवा क्वाथ की एक भावना देकर २-२ रत्ती की गोलियाँ बनाकर छायाशुष्क करके रखें। बाधी से एक गोली डेनी चाहिये।

उपयोग—यह विभिन्न दन्तशूल में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. विभिन्न प्रकार की आत्ययिक अवस्था में दाँत के नीचे १ गोली रखने से तात्कालिक दन्तशूल में आराम होता है।

२. दन्तहर्ष के आत्ययिक अवस्था में दंष्ट्रा पीडाहरि वटी शुद्ध सोराष्ट्री और संधय चूर्ण को आवश्यक मात्रा में लेकर मंजनवत् करने से आशुकारी लाभ होता है।

१७. निद्रोदय रस (रसयोग सागर)—

इसमें रससिद्ध वंशलोचन शुद्ध अहिफेन प्रत्येक

औषधि द्रव्य १-१ भाग घातकी पुष्प आमलकी प्रत्येक औषधि द्रव्य ४-४ भाग बीजरहित मुन्कका द्राक्ष २४ भाग समाविष्ट हैं। भावना द्रव्य के रूप में भांग को स्वरस अथवा क्वाथ समाविष्ट हैं। सर्वप्रथम रससिद्ध में आमलकी तक के औषधि द्रव्यों का चूर्ण निर्माण कर भांग के स्वरस या क्वाथ के तीन भावना दें। भावना देने के बाद उसमें बीजरहित मुन्कका द्राक्ष मिश्रकर अच्छी तरह घोटकर १-२ माशे की गोलियाँ बना छाया-शुष्क कर बाधी से एक माशे दूध के सेवे।

उपयोग—यह हानिरहित निद्राप्रद औषधि है। यह श्रुस्तम्भन करता है और बल वीर्यवर्धन और तेज की वृद्धि करने में उपयोगी है। एन्टीस्पास्मोडिक औषधि की जगह पर इसका प्रयोग करना हितावह है।

आमयिक प्रयोग—१. अनिद्रा में निद्रोदय रस १ माशे रात्रि को सोते समय उष्ण दूध के साथ दे।

२. कुभिजन्य दन्तशूल की आत्ययिक अवस्था में निद्रोदय रस १ माशे पानी के साथ देने से और अहिफेनासाव को रुई में भिगोकर दाँत के नीचे रखने से दन्तशूल में तात्कालिक लाभ होता एवं नींद आ जाती है।

३. मानसिक चिन्ता के कारण उत्पन्न उच्च रक्तचाप की आत्ययिक अवस्था में निद्रोदय रस १ ग्राम एलाटे २ कैरसूल के साथ देने से उच्च रक्तचाप नॉर्मल हो जाता है तथा नींद भी अच्छी आती है।

४. शिरःशूल कर्णशूल कटिशूल अभिघातजन्य शूल अग्निदग्धजन्य शूल सद्यः व्रणजन्य शूल आदि विभिन्न प्रकार के शूलों की आत्ययिक अवस्था में निद्रोदय रस १ माशे पानी उष्ण दूध या रोगानुसार अनुपान के साथ देने से शूल में लाभ होता है तथा तुरन्त नींद आ जाती है।

५. गाडिनल पोटेणियम-ट्रोमाइड आदि ट्राकिबला-हर निद्राप्रद औषधियों की जगह पर निद्रोदय रस का प्रयोग उत्तम एवं शीघ्र फलप्रद है। निद्रोप निद्राप्रद है।

१८. निर्मली बीज—

निर्मली को संस्कृत में कसक पयःप्रवादी बहुभ्य तथा हिन्दी में निर्मली कहते हैं। इसे लैटिन में स्ट्रिकनस पोटेटोरम (*Strychnos potatorum*) कहते हैं तथा

अंग्रेजी में क्लियरिंग नट (clearing nut) कहते हैं। चिकित्सालय में निर्मली का बीज उपयोगी है। मात्रा—बाह्य प्रयोगार्थ आवश्यकतानुसार।

आमयिक प्रयोग—विच्छू विष की यह सर्वोत्तम औषध है। रोगी को जहाँ विच्छू का दंश हो उस स्थान पर निर्मली बीज चूर्ण को पानी में मिलाकर लेप करने से तात्कालिक लाभ होता है। रोगी के विच्छू के दंश स्थान पर इसका बीज घिसकर लगाने से चिपका जाता है। जब निर्मली का बीज विष खींच लेता है तब बीज अपने आप गिर जाता है। इस प्रयोग द्वारा वैद्य श्री शोभन वसांणी जी ने हजारों विच्छू के दंश के रोगियों को तात्कालिक अच्छा किया है। इसका मैंने भी अनुभव किया है।

१८. पथ्यादि क्वाथ (शाङ्गधर संहिता)।

इसमें हरीतकी, विभीतकी, आमलकी, हरिद्रा, किरा-तलित्त तथा नीम के पेड़ की गुड़ूची समान मात्रा में समाविष्ट हैं। सर्वप्रथम सभी औषधि द्रव्यों को एकदित करके यवकुट चूर्ण का निर्माण करके तत्पश्चात् क्वाथ कल्पना अनुसार क्वाथ बना छानकर रखलें। २० से ४० मिलि. तक गुड़ और पानी के साथ देना चाहिए।

उपयोग—यह शिरःशूल, भ्रूशूल, कण्ठशूल, कर्णशूल, अर्धाविभेदक, सूर्यावर्त, शङ्खक, दन्तपात, दन्त पीड़ा, नक्षीय पटल, शुक्र, नेत्र पीड़ा विकारों में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. अर्धाविभेदक शिरःशूल में पथ्यादि क्वाथ ३० मिलि. में शिरःशूलादि वज्र रस २५० मिण. देने से तथा पथ्यादि क्वाथ का नस्य देने से आघाशीशी शिरःशूल में तात्कालिक लाभ होता है।

२. सूर्यावर्त शिरःशूल में पथ्यादि क्वाथ ३० मिलि. में महालक्ष्मीविलास रस १२५ मिण., अपामार्ग क्षार १२५ मिण., गोदन्ती भस्म ५०० मिण. देने से तथा शुष्ठी चूर्ण का प्रथम नस्य देने से सूर्यावर्त शिरःशूल में अतिशीघ्र लाभ होता है।

३. कर्णशूल में पथ्यादि क्वाथ ३० मिलि. के साथ वेदान्तक रस १२५ मिण., वाक्विषयसन रस १२५ मि. प्रा. देने से तथा आर तैल से कर्णपूरण करने से एवं पथ्यादि क्वाथ में गुड़ मिलाकर नस्य देने से कर्णशूल में आणकारी लाभ होता है।

२०. पंचगुण तैल (रसनासार और सिद्धयोग संग्रह)।

इसमें हरीतकी, विभीतकी, आमलकी, प्रत्येक औषधि द्रव्य ५-५ भाग, निम्बपत्र, निगुण्डी पत्र प्रत्येक औषधि द्रव्य १४ १४ भाग, पानी ३५० भाग, तिल तैल ५ भाग गुग्गुलु, राल, शिलारस, गंधा वैरोजा प्रत्येक औषधि द्रव्य ४-४ भाग, कपूर ५ भाग, कार्बोलिक एसिड २॥ भाग समाविष्ट है। सर्वप्रथम हरीतकी से निगुण्डी-पत्र तक के सभी द्रव्यों का यवकुट चूर्ण तैयार करके पानी मिलाकर क्वाथ कल्पना विधि अनुसार तैयार कर लें। क्वाथ में तिल तैल से मोम तक के सभी द्रव्य मिलाकर मन्दाग्नि से पाक करें। जब खरपाक हो जाय तब नीचे उतारकर छान रखलें। कपूर एवं कार्बोलिक एसिड की एक शीशी में भरकर रखलें। जब उसका पानी जैसा प्रवाही तैयार हो जाय तब उसे तैल में मिलाकर शीशी में सुरक्षित रख लें।

उपयोग—आगन्तुक व्रण, अग्निदग्ध व्रण, संधिवात, कर्णशूल, दन्तशूल आदि में पंचगुण तैल उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) शिरःशूल की आत्ययिक अवस्था में पंचगुण तैल ५-५ दूध नाक में डालने अर्थात् नस्य देने से तथा मस्तिष्क प्रदेश पर पंचगुण तैल का गम्भीर करके मेक देने से तुरन्त शिरःशूल में लाभ होता है। इसकी सहायक औषधि के रूप में शिरःशूलादि-वज्र रस ५०० मिण. पथ्यादि क्वाथ ३० मिलि. के अनु-पान के साथ दिन में तीन बार देना चाहिए।

(२) कान में कोई जीव जन्तु चला गया हो इससे कारण उत्पन्न कर्णशूल की आत्ययिक अवस्था में पंचगुण तैल से कर्णपूरण करने से कान में गया हुआ जीव-जन्तु तुरन्त मर जाता है जिससे कर्णशूल में लाभ होता है।

(३) सद्यः व्रण में से रक्तस्राव हो रहा हो ऐसी अवस्था में यष्टिमधु चूर्ण व्रण पर रख कपड़ा पर पंचगुण तैल लगाकर पट्टबंध करने से तात्कालिक रक्तस्राव बन्द हो जाता है। तत्पश्चात् पंचगुण तैल का ड्रेसिङ्ग करें।

(४) कुमिज्जन्तु दन्तशूल की आत्ययिक अवस्था में दांत के ऊपर पंचगुण तैल में भिगीकर रद्दी रखने से दन्त शूल अर्थात् दांत के दह में तुरन्त आराम मिलता है।

संधिशूल, कटिशूल, पार्श्वशूल आदि शूलों में पंचगुण

तैल की मालिश करके सेक करें ।

(५) अग्निदग्ध की धात्वयिक अवस्था में सद्यः अग्नि दग्ध व्रण पर पंचगुण तैल बार-बार सगाने से दाह की शीघ्र शांति होती है तथा पूय की उत्पत्ति नहीं होती है ।
(२१) बृहत् कस्तूरी भैरव रस (भैरव्य रत्नावली) —

घटक द्रव्य तथा निर्माण विधि—इसमें कस्तूरी, कपूर, ताम्र भस्म, घातकी पुष्प, कपिकण्ठ बीज, रौप्य भस्म, सुवर्ण भस्म, मोती पिष्टि या भस्म, प्रवाल भस्म, लोह भस्म, वायविहङ्ग, नागरमोघा, शुण्ठी, जमीर, शुद्ध हर-ताल या रसमाणिष्य, अम्रक भस्म सभी औषधि द्रव्य समान मात्रा में समाविष्ट हैं । भावना द्रव्य के रूप में अकंप्य स्वरस समाविष्ट हैं । सर्व प्रथम सभी काष्ठ औषधि का चूर्ण कल्पना अनुसार चूर्ण निर्माण कर लें । तत्पश्चात् एक खरल में ताम्रभस्म एवं रौप्य भस्म को एक खरल में डालकर घोट लें । जब अच्छी तरह मिश्रित हो जाय तब उसमें सुवर्ण भस्म डालकर घोट लें । इसी क्रम से सभी अस्मों को मिलाकर घोट लें । तत्पश्चात् काष्ठौषधि मिलाकर घोटते रहें । उसके बाद दो दिन तक अकंप्य स्वरस डालकर भावना दें । फिर उसमें कस्तूरी एवं कपूर मिलाकर पुनः एक दिन अकंप्य स्वरस की भावना देकर २५०-२५० मिग्रा. की गोलियाँ बनाकर रख लें ।

मात्रा—२५० से ५०० मिग्रा. तक आर्द्रक स्वरस, पान के स्वरस तथा देवदार्यादि क्वाथ के साथ दें ।

उपयोग—यह सन्निपात ज्वर, प्रलाप, तन्द्रा, नाडी क्षीणता इत्यादि विकारों में उपयोगी है । जीरक तथा चित्त चूर्ण और शहद के अनुपान के साथ यह अतिसार एवं ग्रहणी में भी उपयोगी है ।

आमयिक प्रयोग—(१) टाइफाइड स्वर में बृहत् कस्तूरी भैरव रस १०५ मिग्रा. आर्द्रक एवं शहद के अनुपान के साथ चार-चार घंटे पर दें ।

(२) विषम ज्वर में बृहत् कस्तूरी भैरव रस १०५ मिग्रा. एम. पी. सिक्स २ कैप्सूल सुदृढ फाँट के साथ दिन में तीनवार देने से सद्यः लाभ होता है । एम. पी. सिक्स आयुर्वेदीय औषधि है । इसके निर्माता वासु फार्मा फ्युटिकल्स प्रा. लि. वाजुवा-वडोदरा गुजरात हैं ।

(३) वातज्वर में बृहत् कस्तूरी भैरव रस १०५

मिग्रा. हिंगु कपूर वटी २५० मिग्रा. शहद के अनुपान के साथ दिन में तीन बार दें ।

(४) इन्फ्लुएन्जा में बृहत् कस्तूरी भैरव रस १२५ मिग्रा. त्रिभुवन कीर्ति रस १२५ मिग्रा. गोदन्ती भस्म २५० मिग्रा. शहद और आर्द्रक स्वरस के साथ देने से तात्कालिक लाभ होता है । उपरोक्त योग प्रतिश्याय, तीव्र शिरःशूल तथा असह्य सर्वाङ्गशूल में भी सद्यः फलप्रद है ।

(५) न्यूनरक्तचाप में बृहत् कस्तूरी भैरव रस १२५ मिग्रा., गोदन्ती भस्म २५० मिग्रा., सूतणेखर रस १२५ मिग्रा., कणामूल चूर्ण आधा ग्रा. शहद अथवा दूध के अनुपान के साथ दिन में तीन बार देने से तथा अर्जुन-रिष्ट १० मिली. द्राक्षासव १ मिली. समान भाग जल के अनुपान के साथ दिन में ३ बार दें ।

(२२) बृहत् शङ्खवटी (भावप्रकाश) —

इसमें स्नुही क्षार, अकंक्षार, चिचाक्षार, अपामार्श क्षार, कवली क्षार, तिल क्षार, पलास क्षार १-१ भाग । पंच सुवर्ण २० भाग, स्वजिका क्षार, यव क्षार, टंकण, शंख के टुकड़े पिप्पली ४-४ भाग । शुण्ठी १२ भाग, मरिच २ भाग । शुद्ध हींग, पिप्पली मूल, चित्रक मूल, अजवायन, जीरक, जायफल, लवंग २-२ भाग । शुद्ध गंधक, शुद्ध वत्सनाभ, शुद्ध टंकण, शुद्ध मनःशिला १-१ भाग । नीबू स्वरस ६४ भाग तथा चुक्र १९ भाग समाविष्ट हैं । सर्व प्रथम स्नुहीक्षार से शुद्ध टंकण तक के सभी औषधि द्रव्यों का सूक्ष्म चूर्ण करके एकत्र करके थोड़े नीबू के रस में डालकर रख लें । तत्पश्चात् शंख के टुकड़ों की अग्नि पर तपा-तपा कर सात बार नीबू के रस में बुझावें । शंख के टुकड़े नीबू के रस में द्रवित हो जायें तब उसको पूर्वोक्त औषधियों के द्रावण में मिला दें । तब शुण्ठी से शुद्ध मनःशिला तक के सभी द्रव्यों को विधिवत एकत्र मिलाकर ऊपर के द्रावण में मिला दें । पीछे उसमें आवश्यकता-नुसार १६ भाग जितना चुक्र (खट्टी काजी या खट्टा सिरका या तीन दिन की खट्टी छाछ) डालकर अच्छी तरह घोटकर १-१ ग्राम की गोलियाँ बना छाया शुष्क कर रख लें । इसे १ से ३ गोली तक अथवा चिकित्सक के परामर्श अनुसार तक, जस अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिए । यह अजीर्ण, शूल, विमूचिका आदि

पाचन संस्थानगत विकारों में उपयोगी हैं ।

आमयिक प्रयोग—(१) परिणामशूल की आत्ययिक अवस्था में बृहत् शंखवटी २-२ गोली प्रति दो घण्टे पर उष्णोदक के साथ देने से आशुकारी लाभ होता है ।

(२) विशूषिका की आत्ययिक अवस्था में बृहत् शंखवटी २-२ गोली प्रति दो घण्टा पर नींबू के रस के साथ देने से तथा मृदं संजीवनी सुरा ५ मिली. नारियल के पानी अथवा उष्णोदक के साथ २-२ घण्टे पर दें ।

(३) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में बृहत् शंखवटी २०० मिग्रा., समुद्रादि चूर्ण २ ग्राम, कनकासव १० मिली. के साथ देने से अतिशीघ्र शूल में लाभ होता है ।

(४) पक्व अतिसार की आत्ययिक अवस्था में बृहत् शंखवटी २०० मिग्रा., कर्पूर रस २५० मिग्रा., कुद्रजारिष्ट १० मिली. में पानी मिलाकर देने से पक्व अतिसार में अतिशीघ्र लाभ होता है । इससे आदोप तथा आध्मान होने की कोई संभावना नहीं रहती है ।

(५) आध्मान की आत्ययिक अवस्था में बृहत् शंखवटी २०० मिग्रा., अम्यारिष्ट १० मिली., दशमूलारिष्ट १० मिली., जल के साथ देने से शीघ्र लाभ होता है ।

(१२) महालक्ष्मी विशास रस (मेषज्य रत्नावली)—

कुष्णाभ्रक भस्म ८ भाग, शुद्ध गंधक, पारद ४-४ भाग, बंग भस्म २ भाग, रौप्य भस्म, स्वर्णमाक्षिक भस्म १-१ भाग, ताम्र भस्म आधा भाग, कर्पूर ४ भाग, जावित्री, आयफल, विघारे के बीज, घृतुर बीज २-२ भाग, स्वर्ण भस्म १ भाग समाविष्ट हैं । भावना द्रव्य के रूप में पान का रस है । सर्वप्रथम पारद गंधक की कज्जली बना कर उसमें शेष द्रव्यों को मिलाकर पान के रस में एक दिन तक घोटकर २५०-२५० मिग्रा. की गोलियां बना सुखाकर रख लें । १ से २ गोली तक दूध, दही, शहद, सीधु अथवा रोग अनुसार अनुपान के साथ दें ।

उपयोग—यह सतिपातज रोग, गल रोग, अग्नि वृद्धि, अतिसार कुष्ठ, प्रमेह, श्लोषद, कफ विकार, माहीघ्न, बर्षा, भगन्दर, उदर विकार, कास, श्वास, पीनस, क्षय, आमवात, गलग्रह में उपयोगी रसायन एवं बाजीकरण है ।

आमयिक प्रयोग—(१) असह्य शिरःशूल में महालक्ष्मी विलास रस २५० मिग्रा. शहद के साथ दिन में

तीन बार देने से शिर दर्द में शीघ्र फायदा होता है ।

(२) सन्निपातिक ज्वर की आत्ययिक अवस्था में महालक्ष्मी विलास रस २५० मिग्रा. बृहत् कस्तूरी औरव रस १२५ मिग्रा. तुलसी स्वरस के अनुपान के साथ दें ।

(३) जिह्वास्तंभ की आत्ययिक अवस्था में महालक्ष्मी विलास रस २५० मिग्रा., पुष्करभूज चूर्ण १ ग्रा., मण्डूर भस्म २५० मिग्रा. आर्द्रक स्वरस से तीन बार चढायें ।

(४) परिणामशूल की सखः चिकित्सा हेतु महालक्ष्मी विलास रस २५० मिग्रा., नारिकेल लवण १ ग्रा., कर्पूर हिंगुवटी २०० मिग्रा. उष्ण जल के साथ दें ।

(५) उदर शूल की आत्ययिक अवस्था में महालक्ष्मी विलास रस २५० मिग्रा., समुद्रादि चूर्ण १ ग्रा., बृहत् शंखवटी २५० मिग्रा. उष्णोदक के साथ देने से पेट के दर्द में अतिशीघ्र लाभ करता है ।

(२४) मृगशृङ्ग भस्म (आयुर्वेदीय रसज्ञान)—

इसमें मृगशृङ्ग समाविष्ट हैं । सर्व प्रथम मृग शृङ्ग का छोटा-छोटा टुकड़ा करके २४ घण्टा तक्र में रखे रहने से मृगशृङ्ग की शुद्धि होती है । शुद्ध मृगशृङ्ग को सपुट में रखकर एक गजपुट अग्नि देने से कुष्ण वर्ण की भस्म प्राप्त होती है । उसे कुमारी स्वरस की तीन भावना देकर छोटी-छोटी टिकिया बनाकर सपुट में रखकर पुनः गजपुट अग्नि देने से श्वेत वर्ण की भस्म प्राप्त होती है । उसे अर्क दुग्ध की तीन भावना देकर छोटी-छोटी टिकिया बनाकर सपुट में रखकर पुनः गजपुट अग्नि देकर तत्पश्चात् उसका चूर्ण निर्माण कर इसे बालकों को १२५ से २५० मिग्रा. तक तथा वयस्क को २५० से ५०० मिग्रा. तक शहद, आर्द्रक स्वरस, पान के स्वरस अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिए ।

उपयोग—यह प्रतिश्याय, कास, श्वास, पाश्चशूल उरस्तोय, हृत्शूल हत्यादि ध्याधियों में उपयोगी है । यह हृदय के लिये अति हितकारी औषधि है ।

आमयिक प्रयोग—(१) हृदयशूल की आत्ययिक अवस्था में मृगशृङ्ग भस्म ५०० मिग्रा., हेनगर्भ घोटली रस ६० मिग्रा. शहद में मिलाकर देने से तथा अर्जुनारिष्ट १५ मिली में पानी मिलाकर देने से हृदय शूल में

तत्कालिक लाभ होता है।

(२) कफज शिरःशूल की आत्ययिक अवस्था में मृगशृङ्ग भस्म ५०० मिग्रा., अपामार्गसार १२५ मिग्रा., त्रिकटु चूर्ण १ ग्रा. शहद के अनुपान के समस दिन में ३ बार देने से तथा मृगशृङ्ग को पानी विसकर कपाल प्रवेश पर लेप करने से कफज शिरःशूल में लाभ होता है।

(३) श्वसनिक ज्वर की आत्ययिक अवस्था में मृगशृङ्ग भस्म ५०० मिग्रा. बृहद कस्तूरी भस्म १२५ मिग्रा. शहद से तीन बार देने से आशुकारी लाभ होता है।

(४) बाल कुक्कुर कास की आत्ययिक अवस्था में मृगशृङ्ग भस्म २५० मिग्रा., बाल चातुर्भेद २५० मिग्रा., शुद्ध टंकण २५० मिग्रा. शहद के अनुपान के साथ दे।

(५) बाल निमोनिया की आत्ययिक अवस्था में मृगशृङ्ग भस्म २५० मिग्रा., शुद्ध टंकण २५० मिग्रा., रससिद्धर ३० मिग्रा. शहद के अनुपान से देने से तथा वक्ष प्रवेश पर मृगशृङ्ग को पानी में विसकर लेप लगाकर ताम्बूल पत्र रंजकर बार-बार सेक करें।

(२१) मृत संजीवनी सुरा (सैण्डव्य रत्नावली) —

घटक द्रव्य एवं निर्माण विधि—इसमें पुराना गुड़ २५६ भाग, बबूल की छाल २० भाग, दाहिम की छाल, लडूसा, बरोहकाता, असीरा, अश्वगंधा, देवदार, विल्व-त्वक, श्वेताकत्वक, पाटला, शालपर्णी, प्रश्निपर्णी, छोटी कटेरी, बड़ी कटेरी, गोक्षुर, इन्द्रायण, वेर की छाल, चिचकमूल, शुद्ध कोंचबीज, पुनर्नवा प्रत्येक औषधि द्रव्य १०-१० भाग, जल १६८० भाग, सुपारी ३२ भाग, काले घसूरे का मूल, लवङ्ग, पद्मकाष्ठ, खल, चंदन, सोंफ, अजगंधन, काली मिर्च, श्वेत जीरा, स्याह जीरा, कच्चा, जटामांस, दालचीनी, एला, जायफल, नागरमोथा, श्विपर्णी, मेथी, मेदातिनी, लाल चन्दन प्रत्येक द्रव्य २-२ भाग समाविष्ट है। सर्व प्रथम बबूल की छाल से पुनर्नवा तक के औषधि द्रव्यों का जोकूट चूर्ण बना ले। तत्पश्चात् एक बड़े मिट्टी के पात्र में उक्त चूर्ण गुड़ एवं जल मिलाकर पात्र का मुँह बन्द करके २० दिन तक एकांत में पड़ा रहने दे। २१ वें दिन पात्र का मुख खोलकर उसमें सुपारी से लाल चन्दन तक के द्रव्यों का चूर्ण डाल पुनः पात्र का मुँह बन्द करके पन्द्रह दिन तक रख

छोड़ो। बीच में एक या दो बार भांड का मुख खोलकर औषधि को ढंढे से हिला दें। फिर मिट्टी के मोचिका यंत्र या मयूर यंत्र से यथाविधि अर्क खींच सुरक्षित रख लें।

मात्रा—इसे १० से २० मिली तक बराबर पानी अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ दे।

उपयोग—यह शरीर को सशक्त प्रदान करता है। यह जठराग्नि को प्रदीप्त करता है। सन्निपात ज्वर, विण्चिका देहणीतता इत्यादि विकारों में यह उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) सन्निपात ज्वर की आत्ययिक अवस्था में मृत संजीवनी सुरा १० मिली में बृहत् कस्तूरी भूषण रस १२५ मिग्रा. दिन में ३ बार उष्णोदक के साथ देने से आशुकारी लाभ होता है।

(२) विण्चिका की आत्ययिक अवस्था में मृतसंजीवनी सुरा १० मिली, अग्निमुण्डी बंटी २ गोली, चित्रकादि बटी २ गोली प्रति ४ घण्टे पर देने से अतिशीघ्र लाभ होता है। रोगी को बार-बार नारियल का पानी अथवा नाथूरस मिश्रित जल देना चाहिए।

(३) देहणीतता की आत्ययिक अवस्था में मृतसंजीवनी सुरा १० मिली, कल्पतरु रस २५० मिग्रा. उष्णोदक के साथ ४-४ घण्टा पर देने से लाभ होता है।

२६. रसराम रस (सैण्डव्य रत्नावली) —

इसमें रससिद्धर ८ भाग, अश्रक सत्व भस्म अथवा जलपुटी अश्रक भस्म २ भाग, सुवर्ण भस्म २ भाग, लोह भस्म, रौप्य भस्म, वंग भस्म, अश्वगंधा, लवंग, जावित्री, क्षीर काकोली प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग समाविष्ट है। सर्वप्रथम अश्वगंधा से क्षीरकाकोली तक के औषधि द्रव्यों का चूर्ण बना ले। तत्पश्चात् रससिद्धर एवं अश्रक सत्व भस्म को काँकमाची स्वरूप में घोट लें। जब दोनों औषधि द्रव्य अच्छी तरह मिश्रित हो जाय तब उसमें सुवर्ण भस्म मिलाकर घोट लें। इसी १ से २ गोली तक अथवा चिकित्सक के परामर्श अनुसार दुध, शर्करा साधित जल अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ दे।

उपयोग—यह उत्तम रसायन एवं बाजीकरण औषधि है। पक्षाघात, मोदत, हनुस्तम्भ, अपतन्त्रक, घनुस्तम्भ, अपतानक, वाधिर्य, शिरोभ्रम इत्यादि में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१: नवीन अदित की आत्ययिक

अवस्था में रसरज रस २५० मिश्रा मापाद क्वाथ दें।

२. मदीन पक्षाघात की आत्ययिक अवस्था में रस-
राज रस २५० मिश्रा. रास्नादि या दशमूल क्वाथ से दें।

३. अपतानक की आत्ययिक अवस्था में रसरज रस
२५० मिश्रा. शहद के साथ चटाने से तात्कालिक लाभ
होता है। इसकी सहायक औषधि के रूप में दशमूल
क्वाथ अथवा दशमूलारिष्ट युक्तिपूर्वक देना चाहिए।

४. शोताधिक्य में रसरज रस २५० मिश्रा. शुण्ठी
क्वाथ के साथ दें।

५. विभिन्न शूल में रसरज रस २५० मिश्रा.,
वेदनान्तक रस १२५ मिश्रा. शुण्ठी क्वाथ के साथ दें।

२०. लक्ष्मीनारायण रस (योगरत्नाकर) —

शुद्ध हिण्डुल, अन्नक भस्म, शुद्ध गन्धक, शुद्ध टकण
शु. बत्सनाभ निगुण्ठी धीज अतिविप, पिप्पली कुटजत्वक्
तथा सैधव समान मात्रा में, दन्तीमूल क्वाथ एवं त्रिकला
क्वाथ की भावना दें। १२५ से २५० मिश्रा तक
आर्द्रक स्वरस शहद अथवा रोगानुसार अनुपान से दें।

उपयोग—यह दुष्ट स्वर सन्निपात विषूचिका विष-
मज्जर अतिसार ग्रहणी रक्तातिसार प्रमेह शूल सूतिका
रोग वातव्याधि तथा बालकों के घनुर्वति में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. बाल घनुर्वति की आत्ययिक
अवस्था में लक्ष्मीनारायण रस १२५ मिश्रा. आर्द्रक
स्वरस अथवा शहद से दें।

२. एन्टीटिटनस सारम के रूप में लक्ष्मीनारायण
रस १२५ से २५० मिश्रा. जल के साथ हितावह है।

३. आन्त्रिक ज्वर की आत्ययिक अवस्था में लक्ष्मी-
नारायण रस २५० मिश्रा. प्रवालपिटी २५० मिश्रा.
बुद्धी सत्वं ५० मिश्रा. दशमूलारिष्ट १० मिलि. के
साथ प्रति चार घण्टा पर दें।

४. विषूचिका में लक्ष्मीनारायण रस संजीवनी वटी
दोनों १२५-१२५ मिश्रा. प्रति चार घण्टे पर घोंबू के रस
के साथ एवं मृत्संजीवनी सुरा १० मिलि. नारियल के
पाकी के साथ एक एक घण्टे पर दें।

२८. वेदनान्तक रस (रसतरंगणी) —

इसमें शुद्ध असीम कपूर पारसीक भजवलयन तीनों
१-१ भाग रसासूदर २ भाग सनाविष्ट है। भावना

द्रव्य के रूप में भाग की पता के क्वाथ की एक भावना।
समाविष्ट है।

इसे १२५ से २५० मिश्रा. तक या चिकित्सा के परां-
मर्ष अनुसार जल या रोगानुसार अनुपान के साथ दें।

उपयोग—यह विविध शारीरिक प्रदेश की वेदना
के शमन के लिये आशुकारी औषधि है।

आमयिक प्रयोग—१. अर्धविभेदक अर्थात् अक-
पारी की आत्ययिक अवस्था में वेदनान्तक रस २५० मि.
ग्रा. को बलामूल क्वाथ २० मिलि. के साथ दिन में तीन
बार देने से लाभ होता है। ददं में अतिशीघ्र आराम
होता है और नींद अच्छी तरह से आती है।

२. कर्णशूल में वेदनान्तक रस २५० मिश्रा. के
साथ दशमूलारिष्ट १५ मिलि. देने से एवं पंचगुण तल
से कर्णपूरण करने से कर्णशूल तुरन्त अच्छा हो जाता है।

३. उदरशूल में वेदनान्तक रस २५० मिश्रा. बृहत्
शङ्ख वटी २ ग्रा., अथवा रिष्ट १५ मिलि. के साथ दें।

४. पित्तज एवं रक्तज वृद्धि या वृषण पाक में वेद-
नान्तक रस २५० मिश्रा. प्रातःसायं पानी के साथ देने
से आशुकारी लाभ होता है। इसकी सहायक औषधि
के रूप में बृद्धिहरी मोगठी, वृद्धि बाधिका वटी, वरु-
णादि क्वाथ, पुनर्नवादि क्वाथ हैं।

५. विभिन्न प्रकार के शूल एवं वातव्याधियुक्त
शूल की आत्ययिक अवस्था में वेदनान्तक रस २५० मि.
ग्रा. जल के साथ शूल में तात्कालिक लाभ होता है।

२८. शिरःशूलवि वृक्ष रस (शेषज रत्नावली) —

इसमें शुद्ध पारद, शु. गन्धक, लोह भस्म, निवृत्त
प्रत्येक औषधि द्रव्य ४-४ भाग, शु. गुग्गुलु १६ भाग,
त्रिकला ८ भाग, कूठ, यण्डिमधु, पिप्पली, शुण्ठी, गोक्षुर
विहङ्ग प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, दशमूल क्वाथ
१० भाग और गोघृत यथावश्यक मात्रा में समाविष्ट है।
भावना द्रव्य के रूप में दशमूल क्वाथ समाविष्ट है।
मवंप्रथम शु. पारद एवं शु. गन्धक को एक खरल में
कज्जली निर्माण कर कज्जली के साथ लोह भस्म को
घोटकर मिला लें। निवृत्त त्रिकला, कूठ से लेकर दशमूल
क्वाथ तक के औषधि द्रव्यों का खूर्ण निर्माण कर लें।

कज्जली, लोह भस्म एवं चूर्ण में गोघृत और गुग्गुलु मिलाकर अच्छी तरह कूट लें। जब सभी औषधि द्रव्य मिश्रित हो जाय तब दशमूल क्वाथ की एक भावना देकर ५००-५०० मित्रा. की मोलिया बना इसे १ से २ गोली तक अजा दुग्ध, गोदुग्ध, पथ्यादि क्वाथ या रोगानुसार अनुपान के साथ दें।

यह विभिन्न प्रकार के शिरःशूल में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. सूर्यावर्त शिरःशूल में शिरःशूलादि वज्र रस ५०० मित्रा., श्वात भस्म १ मा. अजा दुग्ध के अनुपान के साथ दिन में तीन बार दें और श्वास कुठार रस का प्रथमन नस्य दें।

२. अर्धाभिभेदक शिरःशूल में शिरःशूलादि वज्र. रस ४ रत्ती, पथ्यादि क्वाथ २० मिलि. के साथ दिन में तीन बार एवं शूण्ठी चूर्ण का प्रथमन नस्य दें।

३. अम्लपित्तजन्य शिरःशूल में शिरःशूलादि वज्र रस ४ रत्ती, कामदुग्ध रस २ रत्ती, सूतशेखर रस २ रत्ती, पथ्यादि क्वाथ २० मिलि. के साथ दिन में तीन बार तथा गोघृत का नस्य दें।

४. उच्च-रक्तचापजन्य शिरःशूल में शिरःशूलादि वज्र रस ४ रत्ती, पलट २ कंपसूल पानी के साथ दें।

५. विभिन्न प्रकार के शिरःशूल में शिरःशूलादि वज्र रस, अपामार्ग क्षार, गोदन्ती भस्म तीनों ४-४ रत्ती उष्णोदक के साथ दें।

३०. शोणितार्गल रस (रसतरंगिणी)—

इसमें लोह भस्म, अभ्रक भस्म, यशद भस्म, रसांजन (दारुहिन्द्रा घन), शु. सीराष्टी प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, रससिंदूर, रक्त चन्दन, शु. सुवर्ण गैरिक, अश्वत्थ लाह प्रत्येक औषधि द्रव्य २-२ भाग समाविष्ट है। सर्व प्रथम रसांजन को चार गुना पानी में गलाकर छान लें। तत्पश्चात् उसमें सभी औषधि द्रव्यों को युक्तिपूर्वक मिला कर अच्छी तरह घोटकर २५०-२५० मित्राम की मोलिया बना लें। १२५ से १०० मित्रा. उशीरासव, लोघ्रासव, जल अथवा रोग अनुसार अनुपान के साथ देना चाहिए।

उपयोग—यह रक्तस्तेमक एवं शक्ति संरक्षक औषधि है। रक्तार्श, रक्तप्रदर, रक्तातिसार, रक्तपित्त, पित्तप्रण इत्यादि के रक्तलावों में यह उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. रक्तप्रदर में शोणितार्गल रस २५० मित्रा., गोदन्ती भस्म ५०० मित्रा., नागकेशर ५०० मित्रा. शहद के साथ दें।

२. हीमोफिलिया में शोणितार्गल रस २५० मित्रा. दो-दो घण्टे के अन्तर पर मिश्री मिश्रित जल के साथ दें। इसकी सहायक औषधि के रूप में चन्द्रकला रस, मोस परपटी, लोघ चूर्ण, यक्षिमधु चूर्ण, शु. सीराष्टी दें।

३. गर्भसाध की आत्ययिक अवस्था में शोणितार्गल रस १ मा., शतावरी चूर्ण २ मा., पुण्यानुग चूर्ण २ मा., गोदन्ती भस्म १ मासे, मोस परपटी १/४ मासे, बण्डूर भस्म १/४ मा. दिन में तीन बार घी मिश्रित मिश्री के साथ दें।

४. रक्तार्श की आत्ययिक अवस्था में शोणितार्गल रस २ रत्ती, मोसवद्ध रस ४ रत्ती, कामदुग्ध रस १ रत्ती, कृष्णकान्त मणि पिण्डी ४ रत्ती, उशीरासव १५ मिलि. में मिलाकर दिन में तीन बार दें।

५. रक्तज प्रवाहिका में शोणितार्गल रस २ रत्ती, कर्पूर रस १ रत्ती, कुटजावलेह १० मासे के साथ दिन में तीन बार दें।

३१. श्वासकुठार रस (भावप्रकाश)—

शु. पारद, शु. गन्धक, शु. वत्सनाभ, शु. टंकण, शु. मनःशिला प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, कालीमिर्च २ भाग, त्रिकटु ६ भाग इसमें समाविष्ट है।

मात्रा—इसे १ से ९ रत्ती तक पान के स्वरस, आर्द्रक स्वरस, शहद, भारंग्यादि क्वाथ आदि रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिये।

उपयोग—इसके सेवन से कफ पिघलकर बाहर निकल जाता है। इससे मलिकाओं का आक्षेप दूर होता है। यह अवरुद्ध वायु का शमन करता है। यह श्वास मार्ग को कर्कशता को दूर करता है। श्वासकुठार रस स्वर, प्रतिष्णाय, कास, श्वास, हिक्का में लाभकारी है। यह मन्दाग्नि, यक्ष्मा, हृदय रोग, सन्निपात स्वर, सन्ध्रा, भूकूर्छा तथा स्वरभेद में उपयोगी है। नवीन फुफ्फुस आवरण शीथ (उरस्तीय) में श्वासकुठार रस उपयोगी है। बिहोश होने पर श्वासकुठार के नस्य से बिहोशी दूर हो जाती है। हिक्का, सूर्यावर्त, अर्धाभिभेदक में इसका नस्य दें।

आयुर्वेदिक प्रयोग—(१) तमक श्वास रोग की आत्ययिक अवस्था में श्वासकुठार रस १/४ ग्रा. सोमकल्प चूर्ण आधा ग्रा., शिलासिन्दूर १/१६ ग्रा., कनकासब १५ सिन्धी. जल के साथ दे सप्तधरिणाम मिलता है।

(२) अर्धावभेदक शिरःशूल की आशुकारी चिकित्सा हेतु यथावश्यक मात्रा में श्वासकुठार रस का नस्य देना चाहिये। इससे तुरन्त वेदना का शमन होता है। इसके सहायक औषधों के रूप में पक्कर मूलचूर्ण, मुण्डी चूर्ण, चित्रक चूर्ण १-१ ग्राम अह्वद या पेड़ में मिला ३ बार दें।

(३) शिरःशूल, बेहोशी, हिस्टेरिया, मुच्छा, सन्तिपात, सन्यास तथा श्वासवसोष में नस्य से लाभ होता है।

(४) मुच्छा की अतिउग्र अवस्था में श्वासकुठार रस का नेत्र में अंजन करने से रोगी शीघ्र मुच्छा से मुक्ति प्राप्त करता है। रोगी जब होश में आ जाय तब उसके नेत्र में घी का अंजन अववा दूध डालना चाहिए।

(५) अपस्मार का वेग आने से रोगी बेहोश हो गया हो ऐसी स्थिति में आशुकारी चिकित्सा हेतु यथावश्यक मात्रा में श्वासकुठार रस का नस्य देने से रोगी तुरन्त होश में आ जाता है। उसके बाद अपस्मार निवारण हेतु सारस्वतारिष्ट १० मिली. के साथ स्मृतिसागर रस १/८ ग्राम और मेघ रसायन चूर्ण १ ग्रा. प्रातः-शाम दूध से दें।

(६२) सामुद्रादि चूर्ण (संप्रत्य रत्नावली)—

इसमें सामुद्र लवण, सैधव लवण, यवक्षार, स्वर्जिका क्षार, रुचक लवण, रोमक लवण, बिड़ लवण, दन्तीमूल, लोह भस्म, मण्डूर भस्म, त्रिवृत, सुरण प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, दधि, गोमूत्र, दुग्ध प्रत्येक औषधि द्रव्य १२-१२ भाग समाविष्ट हैं। सर्व प्रथम सामुद्रलवण से सुरण तक के औषधि द्रव्यों का चूर्ण कल्पना अनुसार चूर्ण निर्माण करके उसे दधि, गोमूत्र, दुग्ध में डालकर मंदान्नि से पाक करें। जब गाढ़ा हो जाय तब उसे नीचे उतारकर छाया शुष्क हो जाने पर औषधि द्रव्य का चूर्ण निर्माण करें। इसे १/२ से १ ग्राम तक उष्णोदक से देना चाहिए।

उपयोग—यह नाभिमूल, प्लीहावृद्धि जन्य शूल, यकृतशूल गुल्म जन्य शूल, विद्रधि, अठ्ठीलाजन्य शूल, आदि कफ और वात से उत्पन्न शूलों में उपयोगी है।

आयुर्वेदिक प्रयोग—(१) परिणामशूल में सामुद्रादि

चूर्ण, घात्री लोह, शङ्खभस्म १-१ ग्राम दूध के साथ दें।

(२) नाभिमूल की आत्ययिक अवस्था में सामुद्रादि चूर्ण १ ग्राम उष्णोदक के साथ ३ बार तथा नाभिप्रदेश पर सामुद्रादि चूर्ण में खट्टी तक्र मिलाकर लेप करें।

(३) गुल्म में सामुद्रादि चूर्ण १ ग्राम, अजमोदादि चूर्ण १ ग्राम उष्णोदक के साथ देने से तथा नाभि पर का मूल प्रदेश पर सामुद्रादि चूर्ण में गर्म पानी मिला लेप करें।

(४) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में सामुद्रादि चूर्ण १ ग्राम, बृहत् शंखवटी २५० मिग्रा., वेदसान्त्वक रस १२५ मिग्रा. चित्रकादि क्वाथ के साथ दें।

(५) अठ्ठीला में सामुद्रादि चूर्ण १ ग्राम उष्णोदक के साथ दिन में तीन बार देने से तथा वेदना स्थान पर सामुद्रादि चूर्ण को पानी में मिलाकर गरम कर लेप करें।

(६३) सुखप्रसवकर चूर्ण (रसोद्वार तन्त्र)—

पिप्पली, मरिच, कटुकी, सैधव, जीरक, स्याहजीरा, हिंगु, अजमोद, मुण्डी, रास्ना, अजवायन प्रत्येक औषधि १-१ भाग तथा अश्वगंधा २८ भाग चूर्ण बनाकर रखें। ३ से १५ ग्राम तक जल के साथ देना चाहिए।

उपयोग—यह सुखप्रसवार्थ उपयोगी है।

आयुर्वेदिक प्रयोग—(१) कण्ठ प्रसूति की अवस्था में सुखप्रसवकर चूर्ण १० ग्रा. उष्णोदक के साथ देने से मात्र २० ही मिनट में सुखप्रसव हो जाता है। इसे बंशपत्र क्वाथ के साथ भी दिया जा सकता है।

(३४) सुवर्ण रत्नगिरि रस (संप. रत्ना.)—

इसमें शुद्ध पारद, शुद्ध गन्धक, ताम्र भस्म, अन्नक भस्म, सुवर्ण भस्म १-१ भाग, लोह भस्म १/२ भाग तथा देकांत भस्म चौथाई भाग समाविष्ट हैं। भावना द्रव्य के रूप में भृङ्गराज स्वरस, सहजने त्वक क्वाथ, वासा स्वरस, निगुण्डीपत्र स्वरस, वचा क्वाथ, चित्रक मूल क्वाथ, भृङ्गराज स्वरस, गोरखमुण्डी क्वाथ, कटेरी का क्वाथ, गिलोय स्वरस, जयन्तपत्र स्वरस, अगस्त्यपत्र स्वरस, ब्राह्मी स्वरस, चिरायता क्वाथ, भूतकुमारी स्वरस हैं। इस चूर्ण को १२५ मिग्रा. से २५० मिग्रा. तक घान्यक चूर्ण, पिप्पली चूर्ण अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ दें।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के ज्वर में उपयोगी है।

आयुर्वेदिक प्रयोग—(१) इन्फ्लुएन्जा ज्वर की आत्य-

यिक अवस्था में सुवर्ण रत्नगिरि रस १ ५ मिग्रा., गोदन्ती भस्म १ ग्रा., यष्टिमधु चूर्ण २ ग्रा., तुलसी स्वरस से दें।

(२) आन्विक ज्वर में सुवर्ण रत्नगिरि रस १२५ मिग्रा., प्रवालपिण्डी १२५ मिग्रा., गुडूची सत्त्व २५० मिग्रा., महासुदर्शन चूर्ण १ ग्रा. सहृद के साथ दें।

(३५) सूतिकाभरण रस (योगरत्नाकर) —

इसमें सुवर्ण भस्म, रौप्य भस्म, ताम्र भस्म, प्रवाल भस्म, शुद्ध पारद, शुद्ध गंधक, अन्नक भस्म, शुद्ध हरताल, शुद्ध मनःशिल, शुण्ठी, मरिच, पिप्पली, कटुकी प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग समाविष्ट हैं। भावना द्रव्य के रूप में अर्क दुग्ध, चित्रक मूल क्वाथ, पुनर्नवा स्वरस द्रव्य इसमें समाविष्ट हैं। सर्व प्रथम पारद एवं गंधक को कज्जली बनाकर उसमें अन्य सब औषधों का चूर्ण मिलाकर अर्क दुग्ध, चित्रक मूल क्वाथ तथा पुनर्नवा स्वरस की पृथक्-पृथक् एक-एक भावना देकर गोला बनाकर सुखाकर मूपा में बन्द क के लघुपुट में पकाकर स्वांग-शीत होने पर निकालकर चूर्ण कर लें। इसे ६० से १२० मिग्रा. तक सहृद, घी अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिए। यह सूतिका रोग, धनुर्वात एवं अन्य त्रिदोष विकारों में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) सूतिकाभरण रस को एण्टी टिटनेस सीरम की जगह प्रयोग करना चाहिए। सूतिकाभरण रस से कोई विपाक्त लक्षण नहीं उत्पन्न होते।

(२) धनुर्वात की आत्ययिक अवस्था में सूतिकाभरण रस १२० मिली., रसरत्न रस १२० मिग्रा. मृत-संजीवनी चुरा के अनुपात के साथ देने से तथा कटफल चूर्ण का प्रथमन नस्य देने से आशुकारी लाभ होता है।

(३) मक्कसशूल में सूतिकाभरण रस १२० मिग्रा., प्रतापलोकेश्वर रस १२० मिग्रा., यवक्षार १ ग्रा. देव-दाव्यादि क्वाथ के साथ दें।

(३६) शुण्ठी चूर्ण (अनुभूत) —

सौंठ का चूर्ण—१ से २ ग्रा. तक पानी, तक्र, दूध, सहृद अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिए।

उपयोग—यह अतिसार, प्रतिश्याय, श्वास, कास, शूल ज्वर, क्षिरःपूल, आमवात, अहनि, अजीर्ण, मन्दाग्नि-हत्यादि रोगों में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) हिक्का की आत्ययिक अवस्था में यथावश्यक मात्रा में शुण्ठी चूर्ण एवं गुड़ की पानी में मिलाकर नस्य देने से आशुकारी परिणाम मिलता है।

(२) अर्धविभेदक में शुण्ठी चूर्ण यथावश्यक मात्रा में पानी मिश्रित करके सिर में जिस ओर दद हो उसी ओर की ओर में अंगुली से दबा आंज दें। अजब आंजने से आंसू गिरेंगे। पांच मिनट पश्चात् आंज को जल से धो डालें और थोड़ा-सा घी लगा दें। आधाशीशी दद दूर होगा।

(३) वृश्चिक दंश में शुण्ठी चूर्ण को पानी में पीस कर नस्य दें। उदरशूल में शुण्ठी चूर्ण १ ग्रा., संजीवनी १ ग्रा. और भुनी हींग ६० मिग्रा. उष्णोदक के साथ दिन में ३ बार दें। आमोतिसार में शुण्ठी चूर्ण २ मादे, वराटिका भस्म ४ रत्ती आनन्द भैरव रस २ र. भुने जीरे के चूर्ण और तक्र के साथ दिन में ३ बार दें।

३७. संजीवनी वटी (शाङ्ग धर संहिता) —

विडंग, सौंठ, पिप्पली, हरीतकी, विभीतकी, आमलकी, वच, गुडूची, शू. भल्लातक, शू. वत्सनाभ प्रत्येक औषध द्रव्य समान मात्रा में लेकर गोमूत्र की भावना देकर १-१ रत्ती की गोलियां बनाकर छायाशुष्क कर रख लें। १२५ से २५० तक आद्रक स्वरस, तीव्रका रस, प्याज का रस, पुष्याना का रस के साथ देना चाहिये। यह आम पचक एवं वातानुलोमक है। अजीर्ण, गुल्म, विष्विका ज्वर, अतिसार, छदि में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग १—छदि की आत्ययिक अवस्था में संजीवनी वटी २५० मिग्राम, छदिरिपु चूर्ण १ ग्राम, मयूर पिच्छ भस्म १ ग्राम चार चार चण्डे पर सहृद एवं तीव्र के रस के साथ लेवे से अपानशयु की अधो प्रवृत्ति होती है, आम का पाचन होता है। उल्टी में अतिशीघ्र फायदा होता है।

२. कफज प्रवाहिका की आत्ययिक अवस्था में संजीवनी वटी २५० मिग्राम, अजमोदादि चूर्ण १ ग्राम, शुण्ठी चूर्ण १ ग्राम शतपुष्पाक के साथ दिन में तीन बार दें।

३. आमज्वर की आत्ययिक अवस्था में संजीवनी वटी २५० मिग्राम; बृहत् कस्तूरी भैरव रस १२५ मिग्राम, आद्रक स्वरस १० मिलि. सहृद के साथ तीन बार दें।

४. विष्विका की आत्ययिक अवस्था में संजीवनी

वटी १२५ मिगाम, कपूरसव १० बुद्ध नीबू स्वरस के अनुपान में प्रति घटा देने में शीघ्र फलप्रद है। रोगी को बार-बार नारियल का पानी या नीबू रस मिश्रित जल दे।

५. सर्पदंश की आत्यधिक अवस्था में संजीवनी वटी ५०० मिगाम शिरीष त्वक् स्वरस या मरणा के पत्र स्वरस के अनुपान के साथ प्रति दो घण्टे पर देने से अति शीघ्र लाभ होता है। उपरोक्त औषधि के सहायक औषध के रूप में मरिच चूर्ण १ ग्राम, घृत ५० ग्राम के साथ देना चाहिये। मरिच चूर्ण एवं घृत का ज्वर तक पाचन होता रहे तब तक देना चाहिए। भिल प्रवृत्ति में घी आने लगे तब यह समझें कि सर्पविष अब समाप्त हो गया।

६. सर्जरस मलहर (रसतंत्रसार और सिद्धययोग संग्रह)

इसमें तिल तैल १६ भाग, सर्जरस ४ भाग, मयूर तुष्य १/१६ भाग तथा स्वच्छ शीत जल यथावश्यक मात्रा में समाविष्ट है। सर्वप्रथम तिल तैल को मन्दानि से गरम करें। जब उसमें धुआं निकलने लगे तब उसमें सर्जरस एवं मयूरतुष्य को चूर्ण डालकर नीचे उतार लें। जब तैल सर्जरस मयूरतुष्य का अच्छे तरह मिश्रण तैयार हो जाय तब गरम गरम ही वस्त्र से छानकर ठंडा होने दें। तत्पश्चात् जैसे घी को पानी में धोते हैं उसी प्रकार इसे पानी में धोते रहें। दस से फट्टे बार धोने से मक्खन जैसा सर्जरस मलहर तैयार होता है।

उपयोग—यह अग्निदग्ध व्रण, कच्छ, दुष्ट व्रण, मूत्रेन्द्रिय शोथ, अर्श का शोथ, वेदना, पाक में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. साद्य अग्निदग्ध व्रण में सर्जरस मलहर यथावश्यक मात्रा में लगाने से दाह की तुरन्त शान्ति होती है। पूय नहीं उत्पन्न होता।

२. साद्य अग्निघातजन्य रक्तस्राव में सर्वप्रथम रक्तस्राव की जगह पर शु. सौराष्ट्री का चूर्ण लगाकर उस पर सर्जरस मलहर रखकर पट्टबन्धन करें।

३. हेमगर्भ पोटली रस (रसामृत)—

शु. पारद ४ भाग, शु. गन्धक २ भाग, सुवर्ण भस्म १ भाग, ताम्र भस्म ३ भाग और शु. गन्धक चूर्ण यथावश्यक मात्रा में समाविष्ट है। भावना द्रव्य के रूप में कुमारी स्वरस इसमें समाविष्ट है। सर्वप्रथम

एक खल में पारद एवं गन्धक कजली निर्माण करके उसमें सुवर्ण भस्म डालकर मर्दन करें। फिर उसमें ताम्र भस्म डालकर मर्दन करें। तब ७ दिन तक कुमारी स्वरस की धावना देकर शंकु आकार की सोगठी बनाकर छायागुलक कर लें। उसके बाद शुद्ध गन्धक का चूर्ण रखकर रेशमी वस्त्र से बांधकर एक भिट्टी के पात्र अथवा एनेमल बोल (Enamel bowl) में वह सोगठी पका सके उतना शु. गन्धक चूर्ण भरकर उसे मन्दानि से दोलायन्य विधि से गन्धक का द्रव्य आसमानी रंग का हो जाय वहां तक पकायें। ठण्डी होने पर रेशमी वस्त्र दूर कर एक चाकू द्वारा पोटली पर चिपका हुआ गन्धक दूर करके चिकित्सा प्रयोगार्थ शीशी में भरकर सुरक्षित रख लें।

३० से १० मिगाम आर्द्रक अथवा ताम्बूल पत्र के स्वरस में विसरकर शहद मिलाकर देना चाहिए।

उपयोग—सन्निपात ज्वर या किसी भी रोग में जब रोगी को अत्यधिक पसीना हो, शरीर शीतल होने लगे, नाड़ी की गति मन्द होने लगे, हृदय की धड़कन एवं गति मन्द होने लगे, ऐसी सद्य अवस्था में यह उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. श्वास के तीव्र आक्रमण में हेमगर्भ पोटली रस ६० मिगाम पान के रस में चटावे।

२. मूच्छा, सन्यास, अस्मार, हिस्टेरिया आदि व्याधियों में रोगी बेहोश हो गया हो, नाड़ी लयित हो गई हो, शरीर ठण्डा होने लगा हो एवं श्वासकृच्छ्राता हो हेमगर्भ पोटली ६० मिगाम शहद में विसर जीभ पर लगावे।

३. सन्निपात ज्वर में हेमगर्भ पोटली रस ६० मिगाम आर्द्रक स्वरस या पान के रस में घोटकर चटावे।

४. न्यून रक्तभार में हेमगर्भ पोटली रस ६० मिगाम पान के स्वरस में घोटकर चटावे।

आशुकारी चिकित्सोद्योगी तालिका—

१. अग्निदग्ध व्रण—पंचगुण तैल, सर्जरस मलहर, निद्रोदय रस, यष्टिमधु चूर्ण, वेदनान्तक रस, जात्यादितैल।

२. अतिसार—कपूर रस, संजीवनी वटी, कपूर हिगु वटी, कपूरसव, जूण्ठी चूर्ण, वेदनान्तक रस, वृद्ध शङ्ख वटी।

३. अनिद्रा—निद्रोदय रस, वेदनान्तक रस।

४. अश्वरी—अश्वरी कण्ठन रस, वेदनान्तक रस ।
५. अठिला—सामुद्रादि चूर्ण ।
६. अस्थिभान—अस्थिसंधानक लेप, निद्रोदय रस, वेदनान्तक रस, जात्यादि तैल ।
७. अस्थिशोष—अस्थिसंधानक लेप, मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस ।
८. आधमान—अभयारिष्ट, बृहद् शङ्ख वटी ।
९. आमवात शूल—रसराज रस, अजमोदादि चूर्ण ।
१०. आलेप—शु. टंकण, लक्ष्मीनारायण रस ।
११. उरःशूल—श्वासकुठार रस, महालक्ष्मीविलास रस, निद्रोदय रस, शृण्ठी चूर्ण, मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस, बृहद् शङ्ख वटी ।
१२. उदरशूल—कपूर हिगु वटी, कपूर रासव, निद्रोदय रस, अभयारिष्ट, वेदनान्तक रस, बृहद् शङ्ख वटी ।
१३. छली (छदि)—संजीवनी वटी, कपूर रासव, छदिरिपु चूर्ण, यष्टिमधु चूर्ण ।
१४. अतिभावस्या—हेमगर्भपोटली रस ।
१५. कटिशूल—अस्थिसंधानक लेप, पंचगुण तैल, निद्रोदय रस वेदनान्तक रस, रसराज रस, अजमोदादि चूर्ण ।
१६. कर्णशूल—पंचगुण तैल, महालक्ष्मी विलास रस निद्रोदय रस वेदनान्तक रस, जात्यादि तैल ।
१७. कण्ठ प्रसुति—सुखप्रसवकर चूर्ण, शुद्ध टंकण, हेमगर्भपोटली रस ।
१८. कोलेरा (विणूचिका)—कपूर रस, संजीवनी वटी, कपूर रासव हेमगर्भपोटली रस, निद्रोदय रस, मूत-संजीवनी सुरा, बृहद् शंखवटी ।
१९. उदावर्त—कपूर हिगुवटी, अभयारिष्ट, शृण्ठी चूर्ण, सामुद्रादि चूर्ण, बृहद् शंखवटी, अजमोदादि चूर्ण ।
२०. गुल्म—कपूर हिगुवटी अभयारिष्ट, शृण्ठी चूर्ण, सामुद्रादि चूर्ण अजमोदादि चूर्ण, बृहद् शंखवटी ।
२१. ग्रहणी—कपूर रस, कपूर हिगुवटी, कपूर रासव, शृण्ठी चूर्ण, वेदनान्तक रस, बृहद् शंखवटी ।
२२. ज्वर—बृहद् कस्तूरी भैरव रस, संजीवनी वटी महालक्ष्मी विलास रस, चन्द्रकला रस, कल्पतरु रस ।
२३. दन्तशूल—कपूर हिगुवटी, कपूर रासव महालक्ष्मी

- विलास रस, निद्रोदय रस, वेदनान्तक रस, दण्डापीडहरी वटी, जात्यादि तैल ।
२४. दाह—चन्द्रकला रस, अजु नारिष्ट ।
२५. धनुर्वात—हेमगर्भ पोटली रस, शुद्ध टंकणक्षार सूतिकाभरम रस, लक्ष्मीनारायण रस ।
२६. परिणामशूल—बृहद् शंखवटी, सामुद्रादि चूर्ण ।
२७. पार्श्व शूल—श्वासकुठार रस, महालक्ष्मी विलास रस, निद्रोदय रस, शृण्ठी चूर्ण, मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस, सामुद्रादि चूर्ण, बृहद् शंखवटी, अजमोदादि चूर्ण ।
२८. प्रतितुनि—अजमोदादि चूर्ण ।
२९. प्लुरिसी—श्वासकुठार रस, महालक्ष्मी विलास रस शृण्ठी चूर्ण, शुद्ध टंकणक्षार, मृगशृङ्ग भस्म, यष्टिमधु चूर्ण, वेदनान्तक रस, कनकासव ।
३०. प्रवाहिका—कपूर रस, निद्रोदय रस वेदनान्तक बृहद् शंखवटी अजमोदादि चूर्ण, कपूर हिगुवटी ।
३१. मोच आना—अस्थिसंधानक लेप, पंचगुण तैल, वेदनान्तक रस, निद्रोदय रस, जात्यादि तैल ।
३२. मूढमार—अस्थिसंधानक लेप, पंचगुण तैल, निद्रोदय रस मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस, जात्यादि तैल ।
३३. मूछा—श्वासकुठार रस, अजु नारिष्ट, हेमगर्भ पोटली रस, शृण्ठी चूर्ण, कल्पतरु रस, मूतसंजीवनीसुरा ।
३४. उष्णवात—चन्द्रकला रस, यष्टिमधु चूर्ण ।
३५. मेनजाइदिस—बृहद् कस्तूरी भैरव रस, संजीवनी वटी, महालक्ष्मीविलास रस, मृगशृङ्ग भस्म ।
३६. रक्तातिसार—कपूर रस, शोणितार्गल रस, चन्द्रकला रस, शृण्ठी चूर्ण यष्टिमधु चूर्ण, वेदनान्तक रस ।
३७. रक्तपित्त—शोणितार्गल रस, चन्द्रकला रस, यष्टिमधु चूर्ण ।
३८. रक्तप्रदर—शोणितार्गल रस, चन्द्रकला रस, वेदनान्तक रस, यष्टिमधु चूर्ण ।
३९. रक्तार्श—शोणितार्गल रस, चन्द्रकला रस, अभयारिष्ट वेदनान्तक रस, यष्टिमधु चूर्ण ।
४०. रक्तव्रण—शोणितार्गल रस, शृण्ठी चूर्ण, यष्टिमधु चूर्ण जात्यादि तैल ।
४१. गृध्रसी—पंचगुण तैल, निद्रोदय रस, वेदनान्तक रस, रसराज रस, अजमोदादि चूर्ण ।

४२. न्यून रक्तचाप—बृहद् कस्तूरी भैरव रस, संजीवनी वटी. महालक्ष्मी विलास रस, अजुनारिष्ट, हेमगर्भ पोटली, मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस, मृतसंजीवनीसुरा
४३. विच्छिन्नविष—शुण्ठी चूर्ण, निर्मली बीज, वेदनान्तक रस।

४४. शिरःशूल—महालक्ष्मी विलास रस, निद्रोदय रस, शुण्ठी चूर्ण, यष्टिमधु चूर्ण, कल्पतरु रस, वेदनान्तक रस, शिरःशूलारिवज्र रस, पथ्यादि क्वाथ।

४५. शीतांगता—बृहद् कस्तूरीभैरव रस, शुण्ठी चूर्ण, कल्पतरु रस, मृतसंजीवनी सुरा।

४६. शूल—अस्थिसंस्थानक लेप, कर्पूरहिगुवटी, पंचगुण तैल, महालक्ष्मी विलास रस, निद्रोदय रस, शुण्ठी चूर्ण, मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस, शामुद्रादि चूर्ण, आत्मादि, तैल, बृहद् शङ्खवटी।

४७. श्वासोपध्वज—श्वासकुठार रस, अजुनारिष्ट, शुण्ठी चूर्ण, शूल टंकण, मृगशृङ्ग भस्म, यष्टिमधु चूर्ण,

४८. सर्पबंध—संजीवनीवटी, अजुनारिष्ट, हेमगर्भ पोटली रस, मृतसंजीवनी सुरा।

४९. सद्यःक्षण—शोणितांगल रस, पंचगुण तैल, यष्टिमधु चूर्ण, वेदनान्तक रस, आत्मादि तैल।

५०. हिस्टिरिया—श्वासकुठार रस, कर्पूरहिगुवटी, अजुनारिष्ट, हेमगर्भ पोटली रस, शुण्ठी चूर्ण, कल्पतरु रस, मृतसंजीवनी सुरा।

५१. हृदय रोग—अजुनारिष्ट, हेमगर्भपोटली रस, अमयारिष्ट, शुण्ठी चूर्ण, मृगशृङ्ग भस्म, यष्टिमधु चूर्ण, वेदनान्तक रस, मृतसंजीवनी सुरा, रसराज रस।

५२. हिक्का—श्वासकुठार रस, कर्पूरहिगुवटी, पंचगुण तैल, अमयारिष्ट, शुण्ठी चूर्ण, छदिरिपु चूर्ण।

अन्त में इस आलेख को तैयार करने में 'आपणां हर्मजंस्ती ओषधौ' के लेखक वैद्य श्री गोमन वसाणी जी ने प्रत्यक्ष या परोक्ष रूप से जो सहकार दिया है तथा वैद्य श्री गिरिधारी लाल जी मिश्र संकट-कालीन चिकित्सा के लिए इस लेख की स्वीकृति प्रदान की एवं धनवन्तरि के प्रधान सम्पादक वैद्य श्री बाळदयाल गंगे जी ने इस लेख को प्रकाशित करने में जो योगदान दिया है उसके लिये उपरोक्त तीनों का मैं ऋणी तथा आभारी हूँ।

१४ ब्राड स्पेक्ट्रम चतुर्दश आयुर्वेदीय योगरत्न

आयुर्वेद चक्रवर्ती वैद्य श्री गिरिधारीलाल मिश्र

ब्राडस्पेक्ट्रम-वनाम वह कार्यकारी औषधि—ब्राडस्पेक्ट्रम (Broad Spectrum) द्रव्य का अर्थ है वह औषधि जो अनेक प्रकार के जीवाणुओं पर प्रभुवशाली हो। ऐसी औषधियों का प्रयोग विभिन्न जीवाणुओं द्वारा होने वाले विभिन्न रोगों पर किया गया है। चरकाचार्य ने "सूक्ष्मत्वावच्छेदे भवन्प्रवृत्तयः" लिख कर जीवाणुओं की व्यापक सत्ता को स्वीकार किया है अतः प्राचीन सत्व-दृष्टा आत्मवादी आयुर्वेदज्ञों को जीवाणु विज्ञान का पूर्ण ज्ञान था फिर भी उन्होंने जीवाणु विज्ञान को प्राथमिकता नहीं दी कारण शारीरिक क्रियाओं के हेतु तीन मौलिक पदार्थ—त्रिदोष-वास पित्त कफ हैं तथा जीवाणु भी रोगोत्पत्ति के लिए दोष प्रकोप को अपेक्षा रखते हैं एतदर्थ-दोष प्रत्येकी चिकित्सा लिखी अतः आधुनिक औषधियाँ दोषों की विषमता और उनके बलाप्रल की समीक्षा करके औषधि कल्पना की गई है। आधुनिक वैज्ञानिकों ने जीवाणु नाशन के आधार पर तथा प्राचीन आयुर्वेदज्ञों ने त्रिदोष

के आधार पर—वह कार्यकारी औषधियों की कल्पना की एक ही औषधि से अनेक रोगों की चिकित्सा करते की कल्पना अति प्राचीन है तथा सैकड़ों बहु कार्यकारी औषधियाँ इसी सफलापूर्वक प्रयोग करते रहते हैं—

सिद्ध मकरध्वज (रसतरंगिणी)—यह जरा भरण नाशक ऐसी दिव्य औषधि है जो अनुपान भेद से बहुत से रोगों पर प्रभावशाली हैं तथा किसी भी रोग के कारण बायी हुई कमजोरी इसके सेवन से दूर होती है।

नाड़ी क्षीणता में—मकरध्वज २ रस्ती, कर्पूर आधा कस्तूरी चौथाई, तुलसीदल स्वरस + मधु से। सन्निपात में—ब्राह्मस्वरस + मधु से। शान्तिज्वर में—मोती पिष्टी के साथ मधु से। विषम ज्वर में—करंजबीज चूर्ण—पिप्पली चूर्ण से। राजपक्ष्मा में—प्रवाल + सितोपसादि चूर्ण से। हैजा में—प्याज स्वरस + मधु से। पांडू रोग में—कुटकी चूर्ण के साथ मधु से। हृदय रोग में—मोती पिष्टी + अकीक पिष्टी के साथ अजुन सिद्ध क्षीर से एवं



लेखक—वैद्य श्री गिरीधारीलाल मिश्र आयुर्वेदज्ञ

रक्ताल्पता—में लोह भस्म + मधु से इसका प्रयोग प्रशस्त है। यह एक ऐसी योगावाही दिव्य महोपधि है जो किसी भी रोग में तत्सम्बन्धित प्रयोग के साथ उसको आयुगुणकारी एवं प्रभावशाली बनाने के लिए प्रयुक्त की जाती है। बालक, वृद्ध युवा, स्त्री-पुरुष सबके लिए समान रूप से लाभकारी है। इसके सेवन से रोग प्रतिरोधक शक्ति की अपूर्व वृद्धि होती है तथा ज्वर, निमोनिया, श्वास-कास, राजयक्ष्मा, उरःकात, सर्वाङ्ग, पीत्य, नाड़ी क्षीणता, उन्माद, अपस्मार, यूगी-मूर्च्छा आदि रोगों पर इस औपधि का सफल एवं चमत्कारिक प्रयोग होता है। इसे औपधि का प्रभाव स्नायुमण्डल, वातवाहिनियां, मस्तिष्क एवं हृदय पर शीघ्रता से होता है।

सेवन विधि—१ रत्ती मकरध्वज को खरल में घोट कर मधु मिलाकर फिर अन्य अनुपान घोटकर लेवे।

(२) स्वर्णवसन्त मालती (सि. यो. स.) यह रसायन जीर्ण ज्वर, साप्तधातुगत ज्वर तथा राज यक्ष्मा आदि क्षय, प्लुरसी, गण्डमाला, मस्तिष्क की दुर्बलता, हृदयरोग, भवकलशूल स्त्रियों के प्रदर रोग बालकों के सुखा रोग में अत्यन्त लाभदायक है, स्त्री पुरुष एवं बालक वृद्ध सबके लिये सब ऋतु में सेवनीय महोपधि है।

राजयक्ष्मा में—प्रवाल पिष्टि + रुदन्ती चूर्ण के साथ मधु से चटाकर बकरी का दूध पिलावे। जीर्ण ज्वर में—चौसठ प्रहरी पिप्पली के साथ स्त्रियों के अति रजःस्राव जन्य दुर्बलता एवं पाण्डु, शोथ में—लोह भस्म के साथ तथा अनुपान भेद से बनेक रोगों पर व्यवहृत होता है। किसी भी रोग के कारण आयी हुई दुर्बलता इसके सेवन से निश्चय दूर होती है। यकृत और प्लीहा के दोष को दूर करके पाचन क्रिया को नियमित बनता है अतः दीपन पाचन होने से मन्दाग्नि को दूर कर अजीर्ण दोष को नष्ट करता है। फलस्वरूप पाचन क्रिया में सुधार होकर रस-रक्तादि धातुओं को भी पुष्ट करता है। स्त्रियों के अत्यधिक रजःस्राव से आयी हुई दुर्बलता एवं श्वेतप्रदर के कारण आयी दुर्बलता में रोग का नाश कर दुर्बलता दूर करता है। निरुत्साहित जीवन को यह उत्साह से भर देता है। मस्तिष्क की कमजोरी, अत्यधिक परिश्रमजन्य शिरःशूल अत्यधिक स्त्री-प्रसव से हुई धातु क्षीणता में यह सफल महोपधि है।

विशेष—यदि स्वर्ण वसन्त मालती के सेवन से किसी को पित्त बढ़ता हो, गर्मी अधिक लगती हो या रक्तस्राव हो तो प्रवाल पिष्टि के साथ मिलाकर देनी चाहिए। किसी को शुष्क कांस होने पर यह सहन नहीं होती अतः उनको पहले कामदुधारस व जम्बूता सत्व प्रवालपिष्टि देकर उप्रता का दमनकर फिर इसका प्रयोग लाभकारी है।

(३) शिवांगुटिका (चक्रदत्त)—आयुर्वेद की महोपधि विगत ७ वर्षों से मधुमेह के रोगियों पर सफलता पूर्वक प्रयोग कर रहे हैं। यह शिलाजीत प्रधान औपधि है।

इसके प्रयोग से शरीर स्वस्थ और आनन्दमय बन जाता है, शोथ, कम्पवात पाण्डु, प्लीपद, प्लीहावृद्धि, अर्श, प्रदर, प्रमेह, प्रमेह पिडिका, अशमरी, अबुद, भगन्दर, उरुस्तम्भ, उन्माद, वातरक्त, कुष्ठ, मद, अपस्मार अति स्थूलता, अतिकृण्णता सूत्रकृच्छ्र और हलीमक, यक्ष्मा तथा यक्ष्मा तथा अकाल पलित रोग का नाश होता है। उरःस्तम्भ और वातरक्त में, कुष्ठ और प्लीपद में, यक्ष्मा और वातपलित के कारणों में कोई साम्य नहीं पर यह कुटिका समान रूप से गुणकारी है। यदि शिवांगुटिका आप स्वयं निर्माण कर सकें तो निर्मल आयुर्वेद संस्थान से मंगा

सकते हैं।

(४) योगेन्द्र रस—(मेषज्य रत्नावली)—यह रसायन वातवाहिनी नाड़ियों, मन, मस्तिष्क और रक्तवाहिनी नाड़ियों पर विशेष रूप से प्रभावशाली है। इसके सेवन से वात-पित्त रोग, प्रमेह, बहुमूत्र, मूत्राघात, बालपक्षाघात (Polio) उन्माद, मूच्छा, हिस्टीरिया, पक्षाघात हनुमह, अदित, मसास्तम्भ, शारीरिक दुर्बलता आदि दूर होकर रोग नष्ट होते हैं। रोगानुसार अनुपान से देने पर आशु-फलप्रद है। हृदय रोग, मधुमेह, पक्षाघात पर इसका सफलतापूर्वक प्रयोग किया जाता है। पित्तविकार में त्रिफला जल + मिश्री, हिस्टीरिया में जटामांसी क्वाथ + मिश्री, वातरोगों में रसोन, घृत + मिश्री, हृदयरोग में अजूनछाल के क्वाथ से इसका प्रभाव प्रशस्त है। अति त्वरित वाले से हुए क्षय रोग में इस का प्रयोग शीघ्र लाभ प्रद है। पक्षाघात पोलियो की यह सफल दवा है।

(५) वात कुशान्तक रस (भै. र.)—रक्तचाप हीनता में यह अत्यन्त ही सफल औषध है। रूध के साथ इसकी पहली मात्रा से हीन रक्तचाप सामान्यतरा में आ जाता है मगर रोगी शक्ति और स्फूर्ति अनुभव करता है उन्माद अपस्मार एवं मूच्छा की यह प्रशस्त महोपधि है। मानसिक विकृति जन्य अपस्मार व मानसिक व्याघात जन्य मूच्छा में अक्षर मस्म के साथ इसकी योजना तत्काल फलदर्शी है। आक्षेप युक्त वात व्याधियों में घनुर्वात, बाल कम्प, हृदय कम्प, घृत्तिका रोग में आक्षेप तथा निद्रानाश को दूर कर यह मन को प्रफुल्लित करता है। बाल पक्षाघात में भी यह सफलतापूर्वक प्रयुक्त होता है। सन्निपात, न्यूमोनिया में वृद्धि अंश एवं प्रसाप का शमन कर निद्रा-दायक है। वातवाहिनी की विकृतियों पर सफल है।

(६) वातनिन्तामणि रस (बृहद)—(भै. र.)—आयुर्वेद में वातरोग के लिए यह महोपधि है। उच्च रक्तचाप में अकेले या सर्पगन्धा के साथ इसका प्रयोग लाभदायक है। वात और पित्त सम्बन्धी रोगों में इसकी बड़ी प्रशंसा है। हृदय और मस्तिष्क के लिए उत्तम बलकारक है। आक्षेप और हिस्टीरिया में इसका मास्त्रादि-क्वाथ से सन्निपात ज्वर की प्रलापावस्था में तगरादि क्वाथ से

पक्षाघात, अदित, घनुर्वात आदि कठिन वात रोगों में रसोन सिद्ध घृत से, हृदय रोग में अजूनछाल क्वाथ से इसका प्रयोग प्रशस्त है। रोग की सङ्कट कालीन अवस्थाओं में नाड़ी क्षीणता, हाथ पांव कापना तथा पसीना अधिक होकर शरीर ठण्डा पड़ जाने में प्रयोग करें।

(७) मोती पिण्डी (र. त.)—हृदय शक्ति वर्धन व डूबते हुए हृदय को सहारा देकर जीवनीय शक्ति की रक्षा करती है। हृदय की घड़कन में मधु से व खमीरा गाजवान अम्बरी के साथ इसकी पहली मात्रा ही फलप्रद है। रक्तचाप दाहयुक्त में नागकेशर चूर्ण + मक्खन के साथ; रक्तचाप में—अनार स्वरस क्षय रोग में—सितोपलादि चूर्ण व मधु के साथ अतर्दाहि में—अमृता सत्व + मधु से मूत्र कृच्छ्र में—नारियल के पानी से अंशुवत में—आंवला के मुरब्बे के साथ तथा समस्त पित्तज विकारों में पिण्डी का प्रयोग प्रशस्त है। मुक्ता पिण्डी नेत्ररोग घातुक्षीणता क्षय उरःक्षत जीर्ण ज्वर कास हिकका तकसीर हृदय तथा मस्तिष्क की निर्बलता शिरःशूल द्वाह प्रमेह भूत्रकृच्छ्र निद्रानाश अत्यन्त त्रास अत्यन्त क्रोध रात्रि जागरण जन्म द्वाह अति मानसिक श्रम अति उष्ण पदार्थ सेवन इत्यादि के बड़े हुए विकारों में आशुफलप्रद है।

(८) पुनर्मेवा मण्डूर (भा. प्र.)—सर्वाङ्ग शोथ और पांडु में आयुर्वेद का बहुप्रचलित सुप्रसिद्ध योग है जो शरीर में रक्तास्पता की पूर्ति कर शोथ, पांडु का नाश कर आँतों को बलवान बनाता है। मल-मूत्र के द्वारा शरीर के दोषों का संहरण कर रोगमुक्त करता है। विषम ज्वर ग्रहणी विकार यक्ष्मिहा वृद्धि, अर्श आन्त्र क्षय वात रक्त कफ, श्वास क्षय कुष्ठ रोगनाशक उत्तम योग है पुनर्मेवामण्डूर वृक्क हृदय यकृत रक्त गामाशय और आन्त्र पर प्रभावशाली महोपधि है जो अपनी शोधन क्रिया द्वारा मूत्रल और शोथहर औषधि के रूप में प्रसिद्ध है। वैद्यग अनुपान भेद से विविध रोगों में इसको व्यवहृत करते हैं। सर्वाङ्ग शोथ में मधु एवं गोमूत्र से, पांडुरोग में पुनर्मेवा स्वरस व मधु से उदर रोग एवं आमप्रधान कब्ज में हरड़ चूर्ण के साथ वात रोग में महायोगराग गुग्गुल के साथ इसका प्रयोग प्रशस्त है। पक्वाशय, रक्त और रस घातु की

बुद्धि कर रक्तानिस्फरण क्रिया को बलवान कर बात रक्त एवं कुष्ठ का नाश करता है।

(६) आरोग्यवर्धनी वटी (र. र. स.)—यह उत्तम दीपन पाचन स्रोतोरोध हर हृद्य भेदघ्न मूत्रल जन्तुघ्न शोथघ्न रक्तशोधक रक्तचापहर अलंजी नाशक कुष्ठघ्न पांडु-जलोदर जीर्ण ज्वर ह्रिकार नाशक है। अलंजी यह रोग आधुनिक एण्टीबयोटिक्स के दुष्प्रभावों से आज बहुप्रसरित है इसमें मंजिष्ठादि क्वाथ के साथ ७ दिन का प्रयोग पर्याप्त रहता है। आधुनिक सम्यता का रोग रक्तचाप में अमलताश के क्वाथ व सहजना स्वरस से लाभप्रद है। वैद्यगण कामला में भृंगराज स्वरस से यकृतप्लीहाशोथ में गोमूत्र तथा सर्वाङ्ग शोथ में पुनर्नवा स्वरस के साथ इसका सफलतापूर्वक प्रयोग करते हैं। ह्रिकारोग में आरोग्यवर्धनी तत्काल फलप्रद है। बुद्धान्न एवं लघु आन्त्र विकृति नाशक होने से रक्तदोष नाशक एवं कुष्ठ हर है। कुष्ठ की प्रारम्भिक अवस्था में इसका प्रयोग उपादेय है।

(१०) दुर्जलजेता रस (यो. र.)—दूधिल जल से उत्पन्न विकार दूषित वायु से उत्पन्न होने वाले रोग तथा मौसम परिवर्तन के समय उत्पन्न होने वाले विकारों के दुष्प्रभावों को तत्काल जीतने के कारण दुर्जलजेता नाम सार्थक है। दुष्ट जलवायु जनित ज्वर, जुकाम सहित ज्वर शीत ज्वर अजीर्ण मन्दाग्नि आमवृद्धि अफरा मलावरोध शूल-श्वास-कास रोग नाशक है। नवीन ज्वर में यह तत्कालफलदर्शी है रात को एक गोली खाकर सोने से प्रातः ही स्वस्थ अनुभव होता है। असम प्रदेश में भारत के उत्तर प्रांतों से व्यवसायिक कार्य हेतु व्यापारी प्रतिनिधि आते रहते हैं तथा यहां वर्षा में भीगते ही वे बीमार हो जाते हैं खास कर ऐसे ही व्यक्तियों के लिए हम इसका प्रयोग करते हैं तथा तत्काल फलप्रद है।

(११) श्वेतपर्वटी (सि. यो. सं.)—आयुर्वेद का आणु-फलप्रद सुप्रसिद्ध मूत्रल योग है। डाभजल (कच्चे नारियल के जल) से व दूध व दही की लस्सी से देने से १०-१५ मिनिट में ही मूत्र त्याग हो जाता है मूत्र में दाह हो तो १ चम्मच चीनी के साथ मिलाकर शीतले जल से देने पर मूत्र त्याग के साथ दाह की भी शान्ति होती है वैसे तो

यह प्रमुख रूप से मूत्रल योग है पर शरीर शोष हरण के लिए मूत्रल क्रिया सरल एवं सर्वोत्तम है एतदर्थ चिकित्सक अपनी प्रत्युत्पन्नकतिरव से व्यापक रूप से इसका प्रयोग कर सकते हैं। सर्वाङ्ग शोथ में यह मूत्र निःसरण क्रिया तीव्र कर शोथ का हरण करता है हम इसका प्रयोग शोथ को लगभग सभी अवस्थाओं में करते हैं आवासज ग्रण व सेप्टिक के कारण हुई स्थानिक शोथ सर्लसक प्रयोग जन्य शोथ सब में समान रूप से गुणकारी पाया है। तीव्र ज्वर में मूत्रल क्रिया द्वारा ज्वर का वेग शमन हो जाता है उच्चरक्तचाप में जो भी प्रयोग चल रहा है इसका साथ में प्रयोग अत्यन्त हितावह है तथा संपेन्ना के साथ देने से तो इसकी पहली मात्रा ही रक्तचाप को नियन्त्रित करती है आशाम में डाभ बहुतायत से होते हैं तथा सर्व सुलभ है। वस, हम इसकी १ पुड़िया १-२ ग्राम तक दान में मिलाकर पीने को दे देते हैं इससे अम्लपित्ता छाती की जलम खट्टी ढकारें आना आदि उपद्रव १०-१५ मिनिट में ही शांत हो जाते हैं तथा मूत्र द्वारा दोष निर्हरण हो जाता है अतः यह उत्तम मूत्रल श्वेदक वातातु-सोमक दीपन पाचक वृक्कणूल उदरशूल नाशक है।

(१२) बाल चातुर्भद्र चूर्ण (सि. यो. सं.)—यह मात्र चार द्रव्यों—नागरभोया पीपल अतीस काकड़ासिनी से तैमित है पर बालकों के बहुरोगों पर आशु गुणकारी होने से अपनी भद्रता-कारण जागृता के प्रदर्शित कर बाल चातुर्भद्र नाम को सार्थक करता है। बालकों के बहुरिक्त अग्निमांस अतिसार यकृतप्लीहा वृद्धि छिद्र ज्वर ज्वरातिसार काश श्वास प्रति श्वास कन्तोह भव विकारों में अत्यन्त लाभप्रद है। बच्चों के ज्वर के साथ पसले दस्त दूध न पचना दूध का फटा-फटा वमन हो जाना आदि में श्रेष्ठ गुणकारी है। इसे बच्चों के किसी भी रोग में निर्भीक प्रयोग कर सकते हैं तथा इस योग में रोग के लक्षणानुसार अन्य द्रव्यों का भी मिश्रण कर सकते हैं सामान्यतः १ रसी ठंकेन मिला कर देना तो इसे अमृत तुल्य गुणकारी बना देता है।

(१३) प्रतापलंकेश्वर रस (यो. र.)—प्रसूत रोग के लिये यह रसायन अमृत तुल्य है। प्रसूत रोग और सज्जन

व्याधियों—ज्वर, कास, श्वास, पार्श्वशूल, म्योमोनिया, भयङ्कर अतिसार, घनूर्वात (Tetanus) दन्त-बन्ध (दांती लगना) आदि में लाभप्रद है। इसके सेवन से गर्भाशय का दूषित व-संचित रक्त का स्राव होकर गर्भाशय शुद्ध हो जाता है। सूतिक्लाज्वर अति दुष्ट और भ्रमप्रद है। इसमें ज्वर के साथ व्याकुलांश, भ्रम प्रलाप आदि बढ़ कर घनूर्वात की स्थिति उत्पन्न कर देता है व उन्माद हो जाता है, जिसमें यह रसायन अत्यन्त ही आशुफलप्रद है।

प्रारम्भ में हम इसका प्रयोग केवल प्रसूत स्त्रियाँ पर ही किया करते थे। किन्तु अब घनूर्वात प्रसूत स्त्रियाँ इस महोषधि से पूर्ण स्वस्थ हो गयीं तो मेरा ध्यान इसके संक्रमणनाशक गुणों को और गया और मैंने इसका प्रयोग "Tetanus Anti Toxin" की जगह प्रारम्भ किया। असम प्रदेश में वर्षा अधिक होने से व यहाँ की जलवायु का भी कुछ विशेष प्रभाव है कि वास गढ़ जाने व लोड़े से फट जाने से या दुर्घटनाग्रस्त होजाने से 'सेफ्टिक' या टिटनस होने का भय बना ही रहता है। मैंने विगत १५ वर्षों में सहस्रों रोगियों पर इसका सफल परीक्षण किया। बहिरंग विभाग में प्रतिदिन दर्जनों रोगियों पर प्रयुक्त होता रहता है। शरीर के किसी भी भाग में पीव पड़ जाने, जला-कट जाने घाव हो जाने पर इसका प्रभाव शीघ्र ही मेवाड़ सुखा देने में लाभप्रद है। अतः यह आधुनिक 'पेनसिलिन' समान गुणकारी आयुर्वेद ATS है।

(१७) **विषमुष्टकादि वटी (आ. नि.)**—यह कुतूला प्रधान औषधि है जो सभी प्रकार की शारीरिक वेदना नाशक है तथा प्रताप लंकेश्वर के साथ इसका संयोग तो मणिकंचन योग ही समझिये कारण दुर्घा ना व आघातज वेदना में इसका प्रयोग तत्काल वेदनाहर है। नवीन ज्वर व अचानक जुकाम आकर छीकें आने लगे तो इसकी पहली मात्रा ही ज्वर का नियन्त्रण कर देती है। पक्षाघात अर्द्धत कम्पवात गृध्रसी आमाशय और पक्वाशय वात प्रकोप तथा ज्ञान तन्तुओं की विकृति स्नायु मण्डल का क्षान्न दूर होकर कठिन वात रोगों को नष्ट करने में यह औषधि आशुफलप्रद है। अजीर्ण अतिसार अफरा मन्दान्ति में यह अग्नि को बढ़ाकर क्षुधा वृद्धि करती है। स्नायुमण्डल को शक्ति प्रदान कर कामशक्ति को जागृत

करती है। अफीम का व्यसन छुड़ाने के लिये इसे अफीम की मात्रा के बराबर देने से उतना ही नशा आता है और अफीम के प्रति अरुचि होकर एक सप्ताह में व्यसन छूट जाता है। चिकित्सक अनेक रोगों में अनुपान भेद से व अन्य मिश्रण के साथ इसका बहुलता से प्रयोग करते हैं बहुकार्यकारी द्रव्य है।

दृष्टव्य—आयुर्वेद-महासागर में अनन्त महर्हम्य रत्न भरे पड़े हैं 'जिन खोजा तिन पाइया गहरे पानी पेठ' वाली कहावत इस सन्दर्भ में अक्षरशः खरी उतरती है। सैकड़ों प्रयोग अहर्निश चिकित्सा में प्रयुक्त होते रहते हैं 'चतुर्दश योग रत्न'। शीघ्रक होने से हमने १७ बहुत प्रचलित बहुलित बहुशः परीक्षित शास्त्रीय योग ही प्रस्तुत किये हैं जिन की मात्रा आदि दोष-बल-बलाधुसार चिकित्सक स्वयं निश्चित करें। सामान्यतः सभी की १-२ गोली प्रातः सायं उचित अनुपान से सेवनीय है।

अनुपान में आसवारिष्ट—आसवों का मध्यांश योगवाही और आशुगुण के कारण औषधि के कार्यों को बढ़ाता है तथा तत्काल फल प्रदर्शित करता है तथा जिस प्रकार खाली पेट मद्यपान करने से तुरन्त नशा चढ़ जाता है उसी तरह संस्कृतकालीन अवस्था में रोग के तत्कालीन लक्षणों को शान्ति हेतु निर्धारित मात्रा से दुगनी मात्रा में अनुपान रूप में विविध रसों व उपयुक्त औषधियों के साथ प्रयोग आशुफलप्रद है। तीसरे चरण शूल में—कनकाक्षव व अहिफेनासव; मूत्रकृच्छ में चन्दनासव + सारियायासव रक्त प्रदर व अधोगत रक्तपित्त में—अशोकारिष्ट + लोघ्रासव रक्तातिसार में—शुटवारिष्ट + लोघ्रासव, रक्तवाप, चक्कर में—अजुंजारिष्ट + अश्वगन्धारिष्ट की दुगनी मात्रा दें।

सस्ती दवाओं का व्यामोह—आयुर्वेद की दवायें सस्ती हैं इस व्यामोह में मत पड़िये तथा रोगी पर धासकर संस्कृतकालीन स्थिति में स्वर्णघटित प्रयोग ही काम में लीजिये बाज का रोगी जब एलोपैथिक की मंहंगी सेमंहंगी चिकित्सा ले सकता है फिर आयुर्वेद की मंहंगी दवायें क्यों नहीं लेंगा वगैरह उसको तत्काल लाभ होना चाहिए। विश्वस्त कम्पनियाँ जैसे निमैल संस्पर्शन स्वर्ण घटित योग बनाती हैं और प्रयास करने पर सब सुविधाएं सर्वत्र सुलभ की जा सकती हैं।

आयुर्वेदीय कैण्डूल—आयुर्वेदीय औषधियों का कैण्डूल के रूप में प्रयोग युगानुरूप तो है ही, रोगियों के लिए रुचिकर एवं मनोवैज्ञानिक प्रभावदायक भी है। आजकल कई कंपनियों के पेटेन्ट योग कैण्डूल के रूप में उपलब्ध हैं। हम अपने स्वानुभूत ५४ कैण्डूल प्रयोगों को ही चिकित्सकों की सेवा में प्रस्तुत करते हैं—

(१) अतिसारघ्न कैण्डूल—वित्वादि चूर्ण १० ग्राम, लाई चूर्ण ३० ग्राम, भुवनेश्वर रस ३० ग्राम, शक्ती भस्म २० माणे, अकीम १० माणे को खरल में घोटकर भांग स्वरस एवं डोडा मद्य की धावना देकर सुखाकर कैण्डूल नं. ० साइज के भरकर रख लें।

उपयोग—सभी प्रकार के अतिसार में यह लाभदायक है। विशेषतः तीव्र प्रवाहिका व दस्तों के तीव्र वेग को तत्काल रोकने के लिए इसका प्रयोग आयुफलप्रद है।

(२) अस्थि सन्धान कैण्डूल—लोहादि गुग्गुलु, मंजीष्ठा, मधुयष्टि, हृद्मोड, हरिद्रा, शु. कुचला, प्रवाल भस्म, कुक्कुटाण्डस्त्रक, भस्म पीपल लाज तथा जयवर्गन्धा इन दस दवाओं को २०-१ माणे लेकर खरल कर कैण्डूल नं. ० में भरकर रख लें।

उपयोग—अस्थि सङ्ग की सभी अवस्थाओं में सुबह शाम दूध से दें, अस्थि को जोड़ने में अद्भुत लाभदायक है। अस्थिगर्भ की वेदना का भी शमन करता है। ४० दिन का कोर्स पर्याप्त है। साथ में अस्थि सन्धान लेप का प्रयोग करना उत्तम है। अस्थि सन्धान में प्लास्टर कटाकर भी आवश्यकतः प्रयोगार्थ प्रयुज्य है। कई ऐसे रोगी भी चिकित्सा में आये जिन को १ महिने के लिए प्लास्टर किया गया। पर पुनः एक्सरे करने पर सन्धान नहीं हुआ। उन रोगियों पर १०-२० कैण्डूल के प्रयोग से पुनः एक्सरे करने पर अज्ञातीत मफूलता के प्रत्यक्ष प्रमाण मिले हैं।

(३) अर्धविभेदक कैण्डूल—मुक्तापिण्डी पांच माणे, प्रवालपिण्डी १० माणे, गोदन्ती २० माणे, शिरःशूलदि वज्र रस ४० माणे मद्यको खरल में घोटकर नं. ० मझले साइज के कैण्डूल भर लें। ५-१ कैण्डूल सुबह-शाम पथ्यादि दवाय से दें।

उपयोग—अर्धविभेदक कण्टसाध्य दुष्ट रोग है। रोगी आधे सिर के दर्द से बेचीन हो जाता है। १० कैण्डूल का कोर्स पर्याप्त है। इस कैण्डूल से शिरःशूल के ऐसे जटिल रोगी भी ठीक हुए हैं जिन्हें बचपन में यदुच्छरा शिर दर्द रहता था पर बाद में यह स्थायी हो गया और दस-पन्द्रह वर्षों स्थायी रूप से शिरःशूल रहने लग गया था। ऐसे अज्ञात रोगियों पर भी इस कैण्डूल से आशाहीत लाभ हुआ है।

सहायक औषधि—षट्पिण्डी तैल की ६-९ बूँद रात में सोते समय नाक में डालें।

पथ्य में—बादाम का, हजमा, दूध + जलैवी एवं स्निग्ध और पोष्टिक पदार्थ लेंगे।

(४) सोमा कैण्डूल—शु. मैनसिल, सोमसत्व पांच पांच माणे, मलसिंदूर २ माणे, चाला चूर्ण १। तोला, सबको खरल कर छोटी साइज के नं. २ कैण्डूल भरें।

उपयोग—श्वास रोग में तत्काल फलप्रद है। बसकशी एवं श्वास कण्ट में पहला ही कैण्डूल तत्काल लाभ करेगा है। श्वास का दौरा पड़ने की सम्भावना होने पर ले लेने से दौरा नहीं पड़ेगा। श्वास के रोगी रात को समय १ कैण्डूल दूध से लेकर सो जाने से निश्चित होते हैं। आत्मफलान्न स्वानुभूत प्रयोग है।

विशेष—हम सोमसत्व के स्थान पर इफेड्रीन क्लोराइड की मोसियाँ डालते हैं और जिन श्वास रोगियों को उच्छ्वसक थाप है तथा रात में नींद नहीं आती है उनके लिए मलसिंदूर के स्थान पर ताल सिन्दूर डालते हैं जिससे रोगी गहरी निद्रा में सोता है।

(५) रक्तशोधक कैण्डूल—फहरवा पिण्डी १० माणे, अकीम पिण्डी, शु. भ्रा भस्म, खून खरावा, लाक्षा चूर्ण २०-२० माणे खरल में घोटकर नं. १ मझले साइज के कैण्डूल भर लें। १-१ कैण्डूल रोग की अवस्थानुसार ३-४ बार दिया जा सकता है।

उपयोग—किसी भी प्रकार के रक्तस्त्राव को तत्काल बन्द करने में यथानाम तथा गुण है। दुर्घटना प्रसूत होने पर रक्त बह रहा हो तो इसका प्रयोग लाभदायक है। रक्तप्रद, रक्ततिसार रक्तवर्णन रक्ताशी नासा रक्तस्राव

आकारमक व्यापनिकाशा

सभी में लाभदायक है। रक्तप्रवर में दुर्ग, स्वरस के अनुपात से देना आनुपगत है। रक्तार्ण, रक्तवित्सार नासा रक्तस्राव के रोगियों को रात में सोते समय एक कैपसूल देना चाहिए।

(६) रसमाणिक्य कैपसूल—रसमाणिक्य अष्टुता-सात्व, प्रवालपिण्टी १-१ माशे, शूट पन्थक आगेय-वर्धनी महाभजिण्डादि चूर्ण ११-११ तोला, सबको खरल करके नं. १ साइज के कैपसूल भर ले। १-१ कैपसूल संजिष्ठाछारिष्ट ही दिन में २ बार दे।

उपयोग—एलर्जी में अत्यन्त लाभप्रद है। रक्त-वित्सार, कूष्ठ, एक्जिमा में इसका प्रयोग आशुत लाभदायक है। दुर्गम रोगों में एवं पुराने रक्तविकारों पर इसका प्रयोग अत्यन्त लाभदायक है।

(७) अम्लपित्तान्तक कैपसूल—बड़ी इलायची के बीज, इमली छाल का कोयला सौंठ जवाहर १-१ माशे, शङ्ख भस्म ३ माशे, सोडा बाई कार्बो १ माशे, सबको खरल करके नं. ० मसले साइज के कैपसूल भर ले। १-१ कैपसूल ठण्डे पानी से लें।

उपयोग—अम्लपित्त की सभी अवस्थाओं में एवं तीव्र उदरशूल और वृक्कशूल में आशुगुणकारी अम्लपित्त यौग है जो अपने तीव्र प्रभाव से अम्लपित्त के सभी उप-प्रवर्ग छाती में जलन खट्टी उकारें आना पित्तली उदरवात आदि का तत्काल शमन करता है। गरिष्ठ भोजन की हजम करने में एवं शराजियों की प्रातःकालीन छाती की जलन में १ कैपसूल ही रामबाण है।

(८) तिष्ठोरीत कैपसूल—स्वर्ण मालिक भस्म, सर्प-गन्धा चूर्ण जठामांसी वच भांग ब्राह्मी शङ्खपुष्पी केनो छारविटोन सबको १०-१० माशे लेकर खरल करके नं. ० साइज के कैपसूल भर ले। १ कैपसूल रात को सोते समय देना चाहिए।

उपयोग—सर्वतम निद्रादायक प्रयोग है जो रक्तचाप को नियन्त्रित करता है। रक्तचाप के रोगी रात को सोते समय इसका प्रयोग करने से शान्त गहरी नींद में सोते हैं और रक्तचाप भी सामान्य हो जाता है। यदि रक्तचाप पर लवसादक सहायक एवं निद्रा प्रभावकारक है। अतः इस कैपसूल को लेकर सो जाना चाहिए।

(९) रक्तचापहर कैपसूल—सर्पगन्धा चूर्ण १० माशे, श्वेतपपटी १० माशे को घोटकर नं. १ साइज के कैपसूल भर ले। एक-एक कैपसूल दिन में २-३ बार दें, इससे मूत्र क्रिया की वृद्धि होकर तत्काल उच्च रक्तचाप सामान्य हो जाता है। रक्तचाप के रोगी इसका कुछ दिन लगातार भी प्रयोग करते रहें तो कोई हानि-कारक प्रभाव नहीं होगा। प्रयोग सामान्य है पर तत्काल फलप्रद है।

(१०) विट्पिण्टी कैपसूल—कदुतरा की पिण्टी (पीट) १० माशे अलव मिन्ट २ माशे कस्तूरी १ माशे हस्ताभयुष्प आधा भागा का खरल में घोटकर नं. १ छोट साइज के कैपसूल भर ले। दिन को ३ बार अर्द्ध रस + मधु व दूध से दे।

उपयोग—पक्षाघात कम्पवात तथा अद्वितीय शक्ति में प्रहोपधि है। ४० दिन के प्रयोग से ही आशातीत लाभ होता है। विशेषतः कम्पवात के रोगियों पर एक-एक कैपसूल सुबह १० तथा विजय भैरव रीत की मालिण कराकर हमने साफल्य पायी है।

(११) ज्वर रंहार कैपसूल—ज्वर रंहार रस विपमुष्णी ठटी त्रिभुवन कीर्ति रस कल्पवृक्ष रस २०-२० माशे मोदसी भस्म शु रसटिका अमृता सात्व एपीन १० १० माशे महासुदर्शन चूर्ण ४० माशे सबको घोट कर बड़े साइज के नं. ०० के कैपसूल भर ले। एक-एक कैपसूल दिन में ३ बार दे सकते हैं।

उपयोग—बान्त्रिक ज्वर को छोड़कर सभी प्रकार के ज्वरों में इसका शालतत्पर्वक प्रयोग किया जा सकता है। तीव्र ज्वर में ज्वर के तापमान को कम करने के लिये पहना ही कैपसूल तत्काल फलप्रद है। ज्वर के साथ अंगमर्द, शिरःशूल, वमन आदि उपद्रवों को भी शान्त करता है। तबीन ज्वर में रात को सोते समय १ कैपसूल लेकर सो जाने से प्रातः ही रोगी अपने को स्वस्थ तथा तरौताजा महसूस करता है। विषम ज्वर में ज्वर वेग के पूर्व लेने से ज्वर के आक्रमण को रोक देता है। तीव्र नजला, जुकाम एवं नार धार छींक आना आदि भी इससे तत्काल रुक जाता है।

(१२) प्रताप लक्ष्मण कैपसूल—प्रताप लक्ष्मण

रस, त्रिपुण्ड्रि वटी, लक्ष्मीविलास रस, शु. गन्धक, मधुपिण्ड चूर्ण १०-१० ग्राम को खरल में घोटकर नं. ० साइज के कैपसूल भर लें। १-१ कैपसूल दिन में तीन बार देना चाहिए।

उपयोग—आयुर्वेदीय ए. टी. एस. के रूप में अप्रतिम लाभदायक है। आघातज व्रण पर व्रण बन्धन कर यह कैपसूल खाने को दे देने से व्रण पाक होने का भय नहीं रहता तथा घाव शीघ्र भरता है। जहाँ जहाँ भी ए. टी. एस. इन्जेक्शन देने की आवश्यकता हो इसका प्रयोग आशातीत फलप्रद है। अग्निदग्ध व्रण व अन्य व्रण व सेप्टिक में बहुधा परीक्षित सफल प्रयोग है।

(१३) हृदय वल्लभ कैपसूल—जवाहर मोहरा ४ माशे, मोटीपिण्ड ५ माशे, अकीक पिण्ड, मृगशृङ्ग मर्म, अजुन चूर्ण ११-११ तो. को खरल से अच्छी तरह घुटाई कर नं. १ (छोटी साइज) के कैपसूल भर लें। १-१ कैपसूल दूध से दे।

उपयोग—यथा नाम तथा गुण है। हृदय रोगियों के लिए अमृततुल्य गुणकारी है। हृदय की घड़कन पर पहला ही कैपसूल आशातीत लाभदायक है। दिल बैठना, हृदय व नाड़ी की गति मन्द होना आदि में इसका प्रयोग सफलतापूर्वक किया जा सकता है। हृदय शक्तिवर्धक उत्तम रसायन है।

(१४) शाकोमा कैपसूल—रसमाणिक्य, गन्धक

चतुर्दश आयुर्वेदीय इन्जेक्शन योग रत्न

आयुर्वेदीय इन्जेक्शन (सूचीवेध)—आयुर्वेदीय सूचीवेध का निर्माण आयुर्वेदीय औषधियों के क्रियाशीलसाए में आधुनिक औषधियों के उपादेय क्रियाशील तत्वों की मिलाकर किया जाता है जो तत्काल फलप्रद है अतः चिकित्सकों को घड़ले से इनका प्रयोग कर घन यश अर्जित करते हुए रोग की सङ्कट-कालीन स्थितियों में रोगी की प्राण रक्षा करनी चाहिए। आजकल आयुर्वेदीय रस, मूत्र एवं काष्ठौषधियों के इन्जेक्शन बनने लगे हैं जिनका प्रयोग योगानुसार मिश्रित करके भी किया जा सकता है।

“चतुर्दश इन्जेक्शन योग रत्न” शीर्षकानुसार यहाँ १४ प्रमुख इन्जेक्शन योगों का ही प्रयोग प्रतिष्ठित किया

रसायन, अमृतासत्त्व, सप्त विंशति गुग्गुल, कौबनार गुग्गुल १०-१० माशे, खून खिरावा, उदम्बर महामंजिष्ठादि चूर्ण, अनन्त मूल चोक (स्वर्णक्षीरी मूल) १५-१५ माशे सबको खरल कर नं. ०० बड़े साइज के कैपसूल भर ले। १-१ कैप. दिन में तीन बार महामंजिष्ठादि अक से दें।

उपयोग—इस कैपसूल का निर्माण कैंसर रोग पर करवे के लिए किया है पर अभी तक व्यापक प्रयोग नहीं कर पाये हैं। कारण कैंसर का निदान साधन Biopsy परीक्षण एकमात्र आधुनिक एलोपैथिक साधन सम्पन्न चिकित्सालयों में ही है। फलस्वरूप Biopsy परीक्षण के लिए रोगी को भेजने पर वह एलोपैथिक की शरण में चला जाता है। आधुनिक युग का यह ऐसा दुर्जेय प्राणघातक रोग है कि रोगी कैंसर का नाम सुनते ही ‘गृहीत इव केशेषु’ मोत ने केश पकड़ लिया है, जैसे भयभीत होकर मर जाता है। आधुनिक शल्य चिकित्सा और विकरण चिकित्सा (Radio therapy) से रोग २-३ साल के लिए किसी तरह दब जाता है पर कैंसर रोगी की मृत्यु कैंसर रोग से ही निश्चित है। हमने स्तन कैंसर, गर्भाशय कैंसर के रोगी पर अन्य सहायक औषधियों के साथ इस कैपसूल से सफलता पायी है। पर जब तक हमारे द्वारा १०० रोगियों पर परीक्षण नहीं हो तब तक अनुभूत कैसे मानें ?

जारहा है जो मार्तण्ड (बहीर) एवं प्रताप फार्मा (देहरादून) द्वारा निमित है—

(१) तापीकर—१ मिलि. एम्पुल में—कण्टकारी-खार २ मिग्रा. बसाकाक्षार २ मिग्रा. तुलसीकाय २ मि. प्रा. वनफशाक्षार १ मिग्रा. स्ट्रिकनीन हाइड्रोक्लोराइड १ मिग्रा.।

प्रयोग विधि—त्वचान्तर्गत देना चाहिए। इसमें कुचला है अतः बच्चों को आयु के अनुसार आधी व आधी माँत्रा देनी चाहिए।

उपयोग—इन्फ्लुएन्जा, वात कफ फ्वर में यह आयु-फलप्रद योग है। ज्वर यदि होने वाला हो तो व नजला

जुकाम खांसी उपरूप में हो एवं रोगी छींकते-२ परेशान हो रहा हो तो इसका पहला ही इन्जेक्शन तत्काल रोग को निम्नत्रण करता है। तीव्रज्वर में यह ज्वर के वेग को नियन्त्रित करता है। नाड़ी का मन्दगति चलना नियमित हो जाता है एवं दिल और फेफड़ों को ताकत मिलती है। पाचन को सुधारकर क्षुधावृद्धि कर दीर्घत्वजन्म अगि। मांछ एवं मलावरोध को भी दूर करता है। नाड़ी दीर्घत्व की अवस्था में एवं मनोवसाद तथा पक्षाघात की प्रारम्भिक अवस्था में लाभदायक है।

(२) विषमांत—विषमज्वर (मलेरिया) का अन्त करने में अद्वितीय होने के कारण इसका विषमांत नाम-सायक है। प्रताप फार्मा द्वारा निमित्त इस इन्जेक्शन का प्रयोग हमने सहस्रों रोगियों पर सफलतापूर्वक किया है। ३ इन्जेक्शन को कोर्स है। योग २ मिलि. प्रति एम्पुल में सप्तपण्णक्षार ४ मिग्रा., नायक्षार ८ मिग्रा., रसोत क्षार ८ मिग्रा., सर्पगन्धाक्षार १ मि.ग्रा., सोमस ०.३ मिग्रा.।

प्रयोग विधि—२ मिलि. प्रतिदिन व एक दिन छोड़ कर मांसपेश्यान्तर्गत देना चाहिए।

उपयोग—नये व पुराने विषम ज्वरों पर अबूक है गर्भवती स्त्री को भी छगाया जा सकता है। शीत लगना शरीर का टूटना व सम्पूर्ण शरीर में वेदनों होना मतसी व वमन आदि उपद्रवों को तत्काल शांत करता है। यह ज्वरको उतारता भी है तथा उतरे हुए ज्वर को रोकता भी है। अतः तीव्र ज्वर में भी इसका प्रयोग किया जा सकता है।

विशेष—मलेरिया ज्वर निश्चित समय पर शीत लय कर आता है अतः ज्वर आवे के ३ घण्टे पहले यह इन्जेक्शन लगा दिया जाय तो उसी दिन यह तीव्र ज्वर के वेग को रोक देता है। अतः सुबह ही इन्जेक्शन लगा दिया जाना चाहिए। सुबह नाश्ता करके पानी पीकर इन्जेक्शन लेना चाहिए। खाली पेट लेने पर किसी-किसी को वमन व चक्कर आ जाता है जो पानी पीते ही शांत हो जाता है।

(३) विटामिन-योग प्रति १ मिलि. में सायनो-कोलाविन इस इन्जेक्शन को अनेक रोगों की सङ्कटकालीन अवस्थाओं में अन्य आयुर्वेदीय इन्जेक्शनों के साथ मिला

कर प्रयोग करना अत्यन्त लाभ कर है। किसी भी कारण से शरीर में रक्त की कमी हो गई हो व रक्तकणों की कमी हो गयी हो रक्ताल्पता की अवस्था में इसका प्रयोग अत्यन्त लाभदायक है। रक्त की कमी के कई कारण हैं जैसे चोट जगने से रक्त का निकल जाना, पेचिस व रक्तातिसार, रक्तार्श, रक्तप्रदर, गर्भावस्था में रक्त की कमी, मलेरिया बुखार के कारण व जब शरीर में कमजोरी अधिक हो तो इसका प्रयोग लाभदायक है। हम इसका प्रयोग हमेशा आयुर्वेदीय इन्जेक्शनों में मिश्रित करके ही करते हैं। जीर्ण ज्वर में गुड़ूची इन्जेक्शन ९ मिलि. में १ मिली. विटामिन मिलाकर ६ दिन तक देना अत्यन्त लाभप्रद है। जीर्ण ज्वर से क्षीण काम मरणासन्न रोगी को भी जीवनदान मिल जाता है।

(४) स्वर्ण मूंगा-विटामिन का इसके साथ मिश्रण मणिकांचन योग ही समझिये। रक्त न्यूनता, व मस्तिष्क दुर्बलता में अत्यन्त उपयोगी है। स्नायु दुर्बलता के कारण उदासीन रहना इससे दूर हो जाता है रक्तचापहीनता में विटामिन १ मिलि. स्वर्णमूंगा मिलि. मिलाकर देने से तत्काल लाभ होता है तथा ६ इन्जेक्शन का कोर्स पर्याप्त रहता है। किसी भी रोग के बाद की कमजोरी दूर करने के लिए भी आशुफलप्रद है। हृदयदीर्घत्व, हृदय की घड़कन बढ़ जाना, चक्कर खाना, मन उद्विग्न व बेचैन रहना आदि अवस्थाओं में तथा रोग की घातक अवस्थाओं में रोग से सम्बन्धित इन्जेक्शन के साथ इन दोनों को मिलाकर दिया जा सकता है।

(५) खटिक-प्रति २ मिलि. एम्पुल में—प्रवालक्षार १० मिग्रा. शुक्तिलक्षार १० मिग्रा. फलशर्करा २ मिग्रा. कैल्शियम ग्लूकोनेट १०० मिग्रा.।

उपयोग—रक्तसावी व्याधियों—जैसे रक्त पित्त, रक्त-प्रदर, रक्तार्श, रक्त वमन, नासा रक्तस्राव तथा अनेक आन्तरिक रक्तसावी व्याधियों जैसे आन्त्रशोथ, संग्रहणी, रक्तातिसार फुफ्फुसक्षय में लाभदायक है। रक्तसाव किसी भी प्रकार का हो इसका प्रयोग निर्भय होकर घड़ले के साथ किया जा सकता है। खटिक २ मिलि. + विटामिन १ मिलि का प्रयोग किसी भी प्रकार के रक्त-स्राव में किया जा सकता है। इससे रक्त का स्वम्भन भी

तत्काल होता है एवं पित्त का ह्रास भी नहीं होता। गर्भावस्था में तथा दूर पिछाने वाली माताओं की दुर्बल अवस्था में जहाँ कैल्शियम की कमी हो, अत्यन्त लाभदायक है। गर्भापात जन्य रक्तस्राव में यदि जितक दुर्बलता आगयी हो तथा रक्तस्राव बन्द न हो रहा हो तो—खटिक २ मिलि. + प्रदर्शार २ मिलि. + स्वर्ण मूंगा १ मिलि. + विटामिल १ मिलि. = ६ मिलि. मांसपेशी द्वारा धीरे-धीरे प्रविष्ट करें। हमने कई मरणासन्न रोगियों को इस मिश्रण से जीवनदान दिया है। संदेह के लिए कतई स्थान नहीं है निर्भय होकर प्रयोग करें। रक्तातिशार में—कुटवा ९ मिलि. + विटामिल १ मिलि. + खटिक २ मिलि. का मिश्रित प्रयोग तत्काल फलप्रद एवं प्राणरक्षक है। नासा रक्तस्राव, रक्ताश्र में खटिक २ मिलि. विटामिल १ मिलि. पहला ही इन्जेक्शन रक्तरोधक है। ६ इन्जेक्शनों का कोर्स पर्याप्त है।

(६) कुर्चीजन प्रति १ मिलि.—कपूर ५ मिग्रा., अर्कमूल १ मिग्रा. कुर्चीकार १ मिग्रा. तिद्वीकनीनहाइड्रोक्लोराइड १ मिग्रा., एमीटीन हाइड्रोक्लोराइड ३० मिग्रा।

प्रयोग विधि—सभी प्रकार के अतिसार में १ मिलि. मांसपेशी में देना चाहिए।

उपयोग—समस्त प्रकार के अतिसार पर अनुभूत है तथा प्रथम इन्जेक्शन ही दस्तों को रोक देता है। लामा-तिसार तथा अमीबिक प्रवाहिकाजन्य यकृत शोथ (Hepatitis) पर यह अमोघ है। वेसिलरी पेचिस, छूनी पेचिस, पेट में आम बढ़ जाना, गर्मी के कारण अतिसार, बड़ी मात्रा में शोथ मसृज्य में जमा आंव व कीटाणुओं को नष्ट करता है। इसके प्रयोग में प्यास, लगना, लुकी आभी आदि इमेटीन के कुप्रभाव को दूर करने के लिये स्ट्रिकवीन (कुचला सत्व) मिलाया गया है जो दस्तों के कारण उत्पन्न थकान को भी दूर करता है। रक्तातिसार में खटिक के साथ दिया जा सकता है।

(७) गिरपार प्रत्येक एम्पुल में—गिरिवूटी ३६८ मिग्रा., पारसीक यवानो २८१ मिग्रा. एट्रोपिन सल्फेट ०८ मिग्रा.।

प्रयोग विधि—१ मिलि. स्वयान्तर्गत दें। ५ वर्ष से कम उम्र के बच्चों को न दें। इन्जेक्शन के बाद मुख

सुत्ने लासा इ प्यास लगती है अतः पानी पीने के बाद देना चाहिए।

उपयोग—तीव्रवाही शूल, उदर शूल, वृक्कशूल, आंवपुच्छशूल, दन्तशूल, वृश्चिक दंश शूल, हृदयशूल तथा सब प्रकार की वातिक, वेदनाजन्य शूल में यह तत्काल फलप्रद रामबाण इन्जेक्शन है। हमने हृदयशूल से छटपटाते हुए रोगी पर भी इसका प्रयोग किया है तत्काल वेदना का शमन होता है। हृदयशूल के रोगी को इन्जेक्शन लगाकर मोटी पिष्टी २ रत्ती छमीरा गाजवान अम्बरी जवाहर चाला खास २ ग्राम के साथ दूध से घे देने पर तत्काल लाभ होता है तथा कोई उपद्रव नहीं होता। वैसे किली भी दर्द से रोता हुआ आने वाला आपका रोगी इस इन्जेक्शन को ले लेते पर हंसता हुआ ही जायेगा पर यह केवल तात्कालीन लाभ के लिये ही है। अतः दर्द से छटपटाते हुए रोगी पर इसका प्रयोग कर रोगानुसार अन्य अयुक्त औषधि व्यवस्था भी तत्काल कर लेनी चाहिए। उष्ण, हैजा, रोजययमा का रात्रिस्वेद, शीथामृज त्याग, बलागगी खासी में भी लाभदायक है। प्रतिनिधि—अतान्तक इन्जेक्शन का प्रभाव भी गिरपार तुल्य ही है पर उदरशूल, वृक्कशूल, मांसपेशी शूल में तथा दन्त शूल में विशेष प्रभावकारी है।

(८) रेशोम—प्रति २ मिलि. एम्पुल में—लसुनकार ८ मिग्रा., रास्नाकार १ मिग्रा. कुचलाकार ३ मिग्रा. सोडियम सेलीसिट १२० मिग्रा.।

प्रयोग विधि २ मिलि. मांसपेश्यान्तर्गत प्रति दिन व सप्ताह में ३ बार ८ से १२ का कोर्स दें।

उपयोग—आमवात और वात रोगों में तुरन्त फलप्रद तथा स्थायी लाभदायक है। नाडीशूल, सन्धिगोथ गृध्रसी आमवातज वेदना एवं आमवातज उदर में लाभदायक है। कुचला और सहसुन जैसी वेदनाशामक औषधियों के साथ सोडियम सेलीसिट का मिश्रण अपनी मृषल क्रिया द्वारा आमवात-गोथयुक्त सन्धियों के अन्दर का मवाद बाहर निकालता है जिससे सूजन एवं दर्द का तत्काल शमन होता है। सभी प्रकार के वातरोगियों पर आप इसका छद्म से प्रयोग कर सकते हैं। इससे वेदना की शान्ति तुरन्त होती है।

(६) हृदयामृत प्रत्येक १ मिलि. के एम्पुस में—
अम्लनसार १ मिग्रा. स्ट्रिकनीन हाइड्रोक्लोराइड १ मिग्रा.
निकेथिमाइड २५० मिग्रा.।

प्रयोग विधि—मांसपेश्यान्तर्गत आवश्यकतानुसार।

उपयोग—हृदय, फुफुस नाड़ी संरक्षण सभी को
शक्ति देकर अथवा रोगों में हृदय को समुज्ज्वल सहारा
देकर रोगी की प्राणरक्षा में यह यथा साम तथा गुण है—
हृदय और नाड़ी की गति मन्द चलना, दिल धबकाता,
दिल बैठना सभी अवस्था में यह शीघ्र प्रभावशाली है।
आधुनिक 'कोरामिड' का प्रतिनिधि है। जब हृदय और
नाड़ी की गति मन्द पड़ गयी हो श्वास भी मन्दगति से
जाता हो तो इसके प्रयोग से तुरन्त आशीर्वात लाभ होता
है। सन्निपात उच्च, निमोनिया की सङ्कटकालीन अव-
स्थाओं में यह शीघ्र फलप्रद है। अफीम चलीव न देनी भी
लाने वाली औषधियों के उपरान्त सर्वाङ्ग शीघ्र (Collapse)
तथा श्वास की गति मन्द पड़ जाना, रक्तक्षय (सङ्घा-
Shock दिल धबकाना) में शरीर में उद्वेगता उत्पन्न
करके हृदय को शक्ति देता है। थाकात्मक आघात, दुर्घटना
जीवन रक्षा के लिये यह समस्कार का नमस्कार है।
सूक्ष्मविस्था में होश लाने के लिए भी यह अत्युत्तम है।

(१०) डिस्टार्मैक्स प्रति १ मिलि. में—रसौठकार
सत्यानासी क्षार, चिरायटाक्षार १-१ मिग्रा., क्लोरफि-
निरामीन मेलियेट १० मिग्रा.।

प्रयोग—१ मिलि. आवश्यकतानुसार मांसपेश्यान्तर्गत
देना चाहिए।

उपयोग—एन्टी बायोटिक्स तथा सल्फा दवाओं के
अत्यधिक प्रयोग से आजकल एलर्जी जम्मे उपद्रवों से
आक्रान्त रोगी भी काफी थाने रागे हैं। आयुर्वेद जहां
"विकार नामाकुशलोत्त जिह्वायात कदाचन" कहकर रोग
के नामकरण की लक्ष्मा दोषानुसार विकित्सक का निर्देश
देता है वहां आधुनिक चिकित्सक जब किसी रोग का
प्राप्करण नहीं कर पाते तो एलर्जी नाम निश्चित है। किसी
भी औषधि को किसी को भी एलर्जी हो सकती है। हमारे
पास आधुनिक चिकित्सालयों से एक औषधि पर दूसरी
औषधि की और दूसरी औषधि पर तीसरी औषधि की
प्रतिक्रिया से ग्रस्त रोगी 'आयुर्वेद की' धारण में जाते हैं।

और आशान्वित होते हैं। एलर्जी पर अनुभूत पंचक (१)
रस माणिक्य कैपसूल १-१, सुबह शाम, (२) गुरुचयादि
लोह २-२ गोली १०-२ बजे (३) आरोग्यवर्धनी वटी
२-२ गोली भोजन के बाद (४) महामजिष्ठादि ४-४
चम्मच—बराबर पानी से और (५) डिस्टार्मैक्स १ मिलि.
इन्जेक्शन मांसपेशी में—तीव्र पित्ति निकलना, त्वचा प्रदाह
खुजली; गुदा और योनि में खरिश में तत्काल लाभप्रद
है। किसी प्रकार की अफेंकर एलर्जी में इस इन्जेक्शन का
आप भारते के साथ प्रयोग कर सकते हैं।

(११) शांता—प्रति १ मिलि. में सफेदधाक्षार १२
मिग्रा., अम्लनसार ६ मिग्रा.।

उपयोग—उच्च रक्तचाप में—रक्तचाप को नियन्त्रित
करने के लिए यह अत्यन्त लाभदायक है तथा सायंकाल
इस इन्जेक्शन का प्रयोग करने से रोगी आराम से गहरी
नींद होता है। उन्माद में भी यह अत्यन्त लाभदायक है।
जब रोगी बकवास करता हो, कपड़े फोड़ता हो, चीखता
चिल्लाता हो और नींद न आती हो तो इसका प्रयोग
अवश्य करना चाहिए। उच्च रक्तचाप में २ मिलि.
इन्जेक्शन देकर १ माशा श्वेतपंपटी रोगी को पानी से खिला
दे तुरन्त रक्तचाप का नियन्त्रण होकर सामान्य अवस्था में
आ जायेगा। कई रोगी चिन्तितुर रहते हैं तथा थोड़ा-
थोड़ा रक्तचाप भी उच्च रहता है निर बफराता रहता
तथा गर्दन में दर्द व धिचाय की शिकायत करते हैं। उन्हें
शान्ता १ मिलि. + विटामिन के साथ दे। तत्काल लाभ
होगा। ५ इन्जेक्शन का कोर्स पर्याप्त है।

१२. सोमा—प्रति मिलि. में भारङ्गी क्षार १ नि.
ग्रा. वसाका क्षार १ मिग्रा., कण्टकारी क्षार १ मिग्रा.,
एम्फेनलिन हाइड्रोक्लोराइड ०.५ मिलि.।

प्रयोग—स्वचातुर्य आवश्यकतानुसार दमे के
रोगियों में ६०% १ ही इन्जेक्शन से दौरा शांत हो
जाता है। अत्यन्त पुराने रोगियों को २० मिनट बाद
दूसरी बार भी दे सकते हैं।

उपयोग—श्वासरोग का दौरा ल्टा कण्टदायक होता
है। शरीर में दम रहता नहीं ओरू दम निकलता भी
नहीं ऐसी दमकनी में कण्ट से मुंह फाड़-फड़कर दम
सेने की कोशिश करने वाले दमा के रोगी के लिए सोमा

का सहारा जीवन रक्षक एवं कष्ट संहारक है। पहला ही इन्जेक्शन १५ मिनट में ही श्वास कष्ट को दूर करता है। श्वास नलिकाओं की ऐंठन (Spasm) को दूर कर वायु कोषों के उद्वेगन का शमन करता है जिससे श्वास प्रश्वास की कठिनाई तुरन्त दूर हो जाती है, श्वास सरलता से आने लगता है तथा पर्याप्त प्राणवायु मिलने लगती है जिससे श्वास प्राकृतिक दशा में आने लगता है। श्वास रोगियों के लिए तत्काल फलप्रद वरदान तुल्य है। सर्वांग शैत्य (Collapse) में चाहें रोग से हो या शस्त्र कर्मजन्य हो तथा जल में डूबने के श्वासावरोध में सोमा का एक ही इन्जेक्शन रोगी के प्राणों को खतरे से बाहर निकाल देता है। इसके प्रयोग से शरीर की सब क्रियाओं में उत्तेजना उत्पन्न होती है जिससे वे अपना उद्बेचक रस रोजी से बनाने लगती हैं। फलस्वरूप हृदय को शक्ति मिलती है तथा श्वास-प्रश्वास नियमित हो जाता है। अतः जब किसी कारण से हृदय बलहीन होने लगे या हृदय की गति सहसा रुकने लगे तब इसका त्वचान्तर्गत इन्जेक्शन आवश्यकतक तात्कालीन लाभप्रद है।

१२. पुनर्नवा—प्रति २ मिलि. में पुनर्नवा क्षार २ मिग्राम, कालमेघ क्षार २ मिग्राम, मरसेसिद्ध ५० मि. ग्राम, ग्लियोफाइलिन २५ मि. ग्राम।

प्रयोग—नितम्ब प्रदेश की मांसपेशी में सगाना चाहिए, रुका हुआ पेशाब यदि १ घण्टे में न हो तो दूसरा इन्जेक्शन तुरन्त देना चाहिए।

उपयोग—पुनर्नवा मूत्रल इन्जेक्शन है जिसके प्रयोग से १५ से २० मिनट के अन्दर मूत्र हो जाता है। फलतः मूत्र रोगों में तथा वृक्क रोगों में अत्यन्त सफल मूत्रल इन्जेक्शन है। यह वृक्कों तथा मूत्राशय में जायी सूजन को मूत्रल क्रिया द्वारा समाप्त करता है तथा रक्त में

मिले हुए दूषित पदार्थ व यूरिमिया में दूषित पदार्थ को शरीर से बाहर निकालता है। विशेषतः हृदयविकार, जन्म शोथ, हृदयविकारजन्य श्वास एवं वृक्कविकारजन्य जलोदर (Renal dropsy) में यह अपनी मूत्रल क्रिया द्वारा सूजन को कम करके रोगी को तत्काल आराम पहुँचाता है।

१४. मृगनाभि—प्रति १ मिलि. में मृगनाभि (कस्तूरी) ३ मिग्राम।

प्रयोग—सन्निपात ज्वर की संकटकाशीन अवस्था में यह प्राण रक्षक है। हृदयदीर्घलस्य, दिल का बैठ जाना, नाड़ी की गति मन्द पड़ जाना, ठण्डा पसीना आना, सर्वांग शैत्य तथा न्यूमोनिया के उपद्रवों में इसे पूरे भरोसे के साथ प्रयोग किया जा सकता है तथा तत्काल फलप्रद है। मृगनाभि १ मिलि., स्वर्ण मूंगा २ मि. डि. का मिश्रित इन्जेक्शन मरणासन्न व्यक्ति को जीवन देने वाला अमरकारिक योग्य है।

टिप्पणी—आजकल प्रायः सभी रक्त वनीषधियों के इन्जेक्शन आने लगे हैं किन्तु हमने लेख के शीर्षक के अनुसार “चतुर्दश आयुर्वेदीय इन्जेक्शन योगरत्न” प्रमुख योगों का ही जोकि हमारे द्वारा सहस्रानुभूत है तथा हमारे हास्पिटल में अंतरंग विभाग में रात-दिन प्रयोग होते हैं दिया है। चिकित्सक वन्नुजों को साधे सठाना चाहिये। इन्जेक्शन सगाना सलाइन चढ़ाना तथा आक्सीजन देना थोड़ी सी लगन से अभ्यास करके सीखा जा सकता है। हमारे हास्पिटल में २ आक्सीजन गैस के सिलिण्डर भी हैं जो सन्दूककाल में रोगी को जीवन दान देने का कार्य करते हैं। आधुनिक उपादेय उपपन्न-धियों को आयुर्वेद में आत्मसात कर लेना चाहिए।

चतुर्दश यूनानी योग रत्न

यूनानी चिकित्सा पद्धति—आठवीं शताब्दी में बन-दाद के खलीफा हसन-अल-रसीद ने अपनी चिकित्सा के लिए (ई० सन् ७५९ से ८०८ तक) भारतीय आयुर्वेदश भाषिन्व (मन्कान्द-अस-हिन्द) को बनदाद बुसाया और स्वस्थ होने पर उन्हें पुरस्कृत किया और शाही सम्मान के साथ बनदाद के अस्पतालों एवं मेहाविद्यालयों का

संभासक नियुक्त किया। इस समय आयुर्वेद के प्रमुख ग्रन्थों का अरबी भाषा में सरक (जरक), सशारद (सुश्रुत) वदान (भाषव निदान) तथा शंकुर (अष्टांग संग्रह) आदि अनुवाद हुआ और यूनानी चिकित्सा पद्धति की नींव पड़ी जिसे अकबर ने राज्यमान्यता प्रदान कर उन्नति की पराकाष्ठा तक पहुँचाया। हुकीम मुकरात ने इस

चिकित्सा विज्ञान को अनुसन्धान की दिशा में तो हकीम जालीनुस ने अनेक प्रयोगों से इनके योग मण्डार को समृद्ध किया। हकीम इब्न अकरिया राजी ने चिकीण साहित्य का संकलन किया एवं हकीम शैखुर्रईस बुखारी सीना में सर्वाङ्गपूर्ण किया और ममीहुलमुल्क हकीम अजमेल खां ताहद तो यूनानी चिकित्सक के सतीहा माने जाते हैं जिनका कीर्ति स्तम्भ सिबिया कालेज, करोलबाग दिल्ली आज भी शिक्षा एवं चिकित्सा का केन्द्र है। मध्यकाल में भारतीय वैद्यों ने यूनानी हकीमों के सम्पर्क से यूनानी चिकित्सा विज्ञान की बहुत सारी उपादेय सामग्रियों को आयुर्वेद में वात्सल्य कर लिया और अहिर्बुध्न, अमलतास, अकरकरा, अजपायन, हींग, कपूर, रेवन्दचीनी, खूनखराबा, भस्त्रंगी, अकीक, संगेयसव, हजरेत यहद आदि तथा जवाहरमोहरा, खमीरा, भाजूम, अर्क, शर्वत के लैण्डों प्रयोग यूनानी की ही देन हैं। लेख विस्तार समय से अब हम यूनानी चिकित्सा सागर के ६५ योगरत्न प्रस्तुत कर रहे हैं।

१. जवाहर मोहरा—चिकित्सा विज्ञान का कुटुम्बमणि योग जो आसन्नमृत रोगी में भी आयु शेष हो तो चमत्कार को नमस्कार है। जनाव मसीहमुल्क हकीम अजमल खां की खानदान की धाती व प्रधानतम दिव्य महीषधि है।

घटक—माणिक्य, मुक्ता, पन्ना, कहरबा (तृणकान्त मणि) की पिण्डियां २-२ तोला, जवाल पिण्टी, मृङ्गभस्म, संगेयसव पिण्टी ४-५ तोला, दरियाई नारियल का धूर्ज ४ तोला, आदरेशम कतरा हुआ २ तोला, जदवार का चूर्ण २ तोला, सीने का वर्क, चांदी का वर्क, कस्तूरी, लम्बर १-१ तो। ये चौदह रत्न इस योग के उपादान हैं।

निर्माण विधि—न घिसने वाली खरल में पहले पिण्डियों और भस्मों को मिला लें फिर एक-एक वर्क, तत्पश्चात् दरियाई नारियल, लावरेशम, जदवार का कपड़-छा, चूर्ण मिलाकर १४ दिन तक गुलाबजल में 'मर्दन' गुण बंधन के अनुसार खूब घुटाई करें। पन्द्रहवें दिन कस्तूरी, अम्बर मिलाकर गुलाबजल में मर्दन कर एक-

एक रत्ती की गोखियां बना लें या छाया में सुखाकर चूर्ण ही शीशी में भर लें।

मात्रा—१-२ गोली या १-२ रत्ती दिन में २-२ बार शहद या अर्क वेदशुष्क व खमीरा गावजवां से दें।

उपयोग—बहुमूल्य एवं उत्कृष्ट गुणकारी उपादानों से निमित्त यह महीषधि हृदय और मस्तिष्क को बल देने में अपूर्ण गुणकारी है। हृदय की दुर्बलता के कारण थोड़ा सा भी चलने पर श्वास भर जाना और मस्तिष्क की कमजोरी से होने वाले भ्रम, विस्मृति, थोड़ा सा दौशन होने पर मस्तिष्क का धक जाना, थोड़ा सा दिरोध होने पर मस्तिष्क का उत्तेजित या गर्भ हो जाना, दिले की घड़कन बढ़ जाना एवं निस्तेजता में अतीव लाभप्रद है।

आगतुक आघात, मानसिक आघात, सन्निपात, अति रजःप्राद, स्रोत्र बगन, विरेचन, नाड़ी क्षीणता, जीर्ण ज्वर, शान्त्रिक ज्वर की गम्भीर अवस्थाओं में एवं इन रोगों से हुई अवितहास में जवाहरमोहरा तत्काल जीवन शक्ति की रक्षा करने में अद्भुत लाभप्रद है। महाधमनी या हार्दिक धमनी की रक्ताभिसरण क्रिया में प्रतिबन्ध होने पर हृदयशूल होता है जिसमें रोगी अति प्यासुल हो जाता है। अतः प्रथम शूल को तुरन्त शमन करके (गिरपार—मार्तण्ड-इंजेक्शन प्रयोग हृदयशूल को तत्काल शमन करता है) फिर हृदय को बल देने एवं भावी हृद-यावरोध (Heart failure) को रोकने के लिए इसका प्रयोग अमृत तुल्य गुणकारी है। इसके प्रयोग से हृदय बलवान होकर भावी आक्रमण की सम्भावना नष्ट हो जाती है। हृदय रोग में जब तक रोगी का हृदय सावले न हो तब तक पूर्ण विश्वास एवं विश्राम के साथ इसका प्रयोग परमावश्यक है।

२. द्वासरल मुहान जवाहर वाला—मरकहूर, दर-नज अकवरी, मोती पिण्टी, कहरबापिण्टी, पन्ना पिण्टी प्रत्येक ५०-५० ग्राम, आदरेशम बहुमन सफेद, बहुमन ताँत, जटामांसी, इलायची २५-२५ ग्राम, छड़ीला, पीपल, सोंठ, २०-२० ग्राम, कस्तूरी, आन्नर, चांदी वर्क २-२ वर्क १०-१० ग्राम। सर्व प्रथम पिण्डियों को धुला कर उसमें चांदी-स्वर्ण के एक एक वर्क घोटकर काण्ठी-

पेयियों के कपड़ों चूर्ण को तथा शेष सब औषधियों को घोटकर चाटने योग्य हो सके उतना शहद मिलाकर माजून बनाकर चीनी मिट्टी के इमरतवान या कांच के पात्र में रखें।

मात्रा—१ से ३ ग्राम दिन में २-३ बार चाटकर ऊपर से दूध पीना चाहिये।

उपयोग—तिद्व मूत्राशय की अति प्रसिद्ध तथा बेजोड़ औषधियों में खास यह दवा उल्लेखनीय है, मस्तिष्क एवं यकृत को शक्ति प्रदान करने वाला उत्तम योग है। शारीरिक क्षीणता व आगन्तुक आघात तथा मानसिक आघात से भूच्छित रोगी के हृदय एवं नाड़ी संस्थान को उत्तेजित कर शीघ्र मूर्च्छा दूर करता है। यह हृदय के कार्यक्रम और उसकी गति को नियमबद्ध करके स्पंदनाधिक्य को लाभ पहुंचाता है। हृदय कपाट के विकारों को दूरकर रक्तपरिचरण को ठीक कर हृदय को तुरन्त शक्ति देता है। जब किसी रोगी के हाथ-पांव ठण्डे हो जाय, साँस उखड़ने लगे और बोलने की शक्ति क्षीण होने लगे तो इसका प्रयोग जवाहर मोहरा २ रत्ती के साथ आश्चर्यजनक लाभ पहुंचाता है। मूर्च्छा के दोरे और हृदय बैठने की व्याधि को दूर करने में यह चमत्कारिक योग है। किसी भी रोग के बाद की व प्रसव के बाद की कमजोरी इससे शीघ्र दूर होती है। यह पाचक तत्व को बढ़ाकर आमाशय और यकृत को शक्ति देकर उनके कार्यक्रम को सुधारता है तथा वात प्रकोपन शूल, हृदय शूल, उदरशूल, हिस्टीरिया या अपचनजन्य हृदयशूल एवं फुफुसावरण शूल, स्वरयन्त्रप्रदाह, वातविकार, तीव्र अतिसार, राजयक्ष्मा एवं रोग की घातक अवस्थाओं में यह जीवनदाता अमृततुल्य रसायन है।

३. खमीरा गांवजवां अम्यरी जवाहर वाला—गांवजवां ३ तोला, गांवजवां पुष्प, धनियां मेग्ज, अपक्व आबरेशम कैंची से कतरा हुआ, चन्दन सफेद, वादरङ्ग बोया उस्तेखदुस, वालंगा बीज, तुलसी फरजेमुश्क, वहमन सुख, वहमा सफेद, तोदरी सुख, तोदरी सफेद से १२ औषधियां एक-एक तोला सबको अर्क गुलाब २ सेर में रात को भिगो दें, प्रातः क्वाथ करें, तीसरा भाग जल

शेष रख शीतल होने पर हाथ से मसल कपड़े से छान उसमें चीनी व मिश्री २ सेर मिला शर्वत से कुछ गाढ़ी चासनी बना लु. मधु मिलाने के बाद चासनी के २-३ उफान आ जाने पर नीचे उतार लें तथा कड़ाई लकड़ के तोटे (डण्डे) से हिन्दी अक्षर ४ व अंग्रेजी के अंक ४ के सदृश आकृति बनाते हुए तब तक बहुत घुटाई करें कि गाजवान का रङ्ग पिल्कुल सफेद हो जाये। अब इसमें अम्बर ३ माशा चांदी वक स्वर्ण वक ६-६ माशा मुक्ता याकृत (माणिक्य) पन्ना तथा जहूर मोहरा इनकी पिष्टियां ४॥-४॥ माशे खरल कर मिश्रित कर लें। बस दवा तैयार है।

मात्रा—२-३ माशे दिन में २-३ बार दूध से सेवन करना चाहिये।

उपयोग—हृदय मस्तिष्क तथा पाचन संस्थान को शीघ्र बल देने वाली सुस्वादु श्रेष्ठ महीषधि है। दिमाग को ताकत पहुंचाकर चेतना को रोशन करता है। यका हुआ दिमाग इसकी एक ही मात्रा से नव प्रफुल्लित हो जाता है। मस्तिष्क एवं शारीरिक शक्तियां दुर्बल होने लगे नेत्र की दृष्टि शक्ति एवं घ्राण तथा श्वसन शक्ति में रुकावट पड़ जाय तो यह सम्पूर्ण अङ्गों को शक्ति प्रदान करता है।

४. खमीरा मरवादीद (स्वर्णमुक्तायुक्त)—गांवजवां पत्ती तथा गुले गाऊजवान ५-५ तो., कुलफा बीज १० तो., वादरङ्ग बोया एवं सफेद चन्दन २-२ तोले को जीकुट कर रात्रि को कनईदार बर्तन में बकं वेदमुश्क तथा गुलाब जल एक एक सेर में मिलाकर भिगो दें। सुबह क्वाथ बना अर्द्धविशेष रहने पर, शीतल होने पर हाथ से मसल छाकर २ सेर मिश्री की चासनी कर पाक होने पर केशर ५ माशे को अर्क केवड़े में खरल कर मिलावे फिर वहमन सफेद, वहमन लाल, तोदरी लाल, तोदरी पीली एक एक तोला, प्रवाल पिष्टी, अम्बर ६-६ माशे, मोती पिष्टी, सुवर्ण के वक तथा कस्तूरी ३-३ माशे मिलावे। कांच के भांड में सुरक्षित रखे।

मात्रा—३-५ माशा तक दिन में २ बार सुबह शाम

अर्क गाजवान व दूध से देवे ।

उपयोग—यह हृदय पीडित है, हृदय के रोगों की अनियमितता, हृदय शोथ, हृदय वृद्धि आदि रोगों में हृदयशक्ति संरक्षणार्थ इसका प्रयोग अत्यन्त सप्रद है । भौतिक अणुति, व्याकुलता को दूर कर मन को प्रसन्न करता है ।

मोतीजला, शीतला, खसरा आदि में इसका प्रयोग करने से हृदय की शक्ति बनी रहती है एवं इन रोगों को दूर करने में भी सहायता मिलती है । हृदय की बड़ी हुई छड़कन को नियमित कर हृदय को शक्ति प्रदान करता है ।

१. खमीरा आवरेशम (स्वर्ण मुक्तायुक्त)—आवरेशम कतरा हुआ, गुले गाजवान ६-६ तोले, गाजवान ५ तें तथा नया सूखा धनियां १॥-१॥ तोले का पीकृत चूर्ण चीनीमिट्टी व कलईदार बतन में अर्क के बड़ा, अर्क वेदमुष्क तथा अर्क गाजवान २०-२० तोले में भिगो दे । प्रातः क्वाथ बँदा आधा शेष रख उसमें तुर-अश्वीन १० तोले शीरखिस्त ७ तोले, गुलाबजल ३० तोले मिला १ उबाल लेकर छान लेवें । फिर इस जल को नितार कर छानकर चाशनी बना उसमें मुरब्बे की हरड़ भोगी हुई १० तोले मिलाकर १-२ उफान देकर नीचे उतार लें । फिर उसमें सफेद चन्दन १ तोला फिरंज मुखक काली अगर तथा सफेद वहमन ६-६ माशे, वहमन लाल एवं वंशलोचन ३-३ माशे, कपूर १॥ माशे मिलावे एवं मोती पिण्डी, सोने के वर्क १॥-१॥ माशे, कहरवा पिण्डी तथा जहरमोहरा पिण्डी २-३ माशे, प्रवाण पिण्डी एवं चाँदी के वर्क ६-६ माशे पृथक् घोट कर एकजीव कर खमीरा में अच्छी तरह मिला लें ।

मात्रा—२ से ५ माशा तक दिन में २ बार सुबह तथा रात में दूध या जल से दें ।

उपयोग—पाचन संस्थान के लिये इसका प्रयोग हितकर है । यह अम्लपित्त को दाह को तत्काल शमन करता है । तृषा वृत्ति, वमन, बिदग्धाजीर्ण, विट्ठन्धाजीर्ण, आमशय क्षत, अन्धशक्त दाह, उदरकुमि, अपचन में समतकारिक लाभप्रद है । हृदय मास्तिष्क को शक्ति प्रदान कर मन को सुख रखता है तथा शुद्ध खून का

निर्माण कर देह को सुदृढ़ एवं शक्तिशाली बनाता है ।

६. माजून कुचला—शुद्ध कुचला २० तोले, काली-भिर्च, श्वेतभिर्च, ऊम्मी मास्तङ्गी, केशर, लोम, दाना-चीनी, सफेद-लाल तोदरी, घोषचीनी, शीतला मिर्च, आंवला, छोटी इलायची बीज, अजवायन, सफेद चन्दन, पीपल, वंशलोचन, सफेद मूसली, गाजवान, जयफल अगर शुद्ध वच्छनाग, उद्विगसा तेजपात जटामांसी सोभा सालामभित्री क्वावा (तुम्बरू) ये २७ औषधियाँ १-१ तोला सोना का वर्क चाँदी का वर्क २-२ माशे शहर ६ गुना मिलाकर माजून बना लें ।

मात्रा—१-२ माशे दिन में २-३ बार दूध व निवाये जल से लेना चाहिये ।

उपयोग—यह माजून सब प्रकार की वात प्रकोपज वेदना को नष्ट करता है । गृध्रसी सर्वाङ्गवात पार्श्व वेदना तथा कलायखज से अत्यन्त लाभप्रद है । लुल्ले हांगड़े तथा पंगु तक रभी कभी इतसे ठीक होते देखे गये हैं । यह उत्तम वातवेदनाहर हृदय तथा पाचनशक्ति वर्धक उदरवात निवारक है ।

७. जवारिश जालीनूस—हकीम जालीनूस द्वारा निर्मित यूनानी का उदररोगनाशक सुप्रसिद्ध योग है—वाल्शछ छोटी इलायची बलामी तज दालाचीनी कुलंजन लोम नागुरमीथा सौठ कालीभिर्च पीपल कुठमीठा चिरायता मीठा, केशर प्रत्येक ७-७ माशा ऊम्मीमास्तङ्गी २ तोला ५॥ माशे चीनी सब द्रव्यों के बराबर एवं शहर सब-द्रव्यों से द्विगुण । चीनी एवं शहर की चाशनी करके शेष द्रव्यों का कपड़छन चूर्ण करके मिलावे । इमर्तवान में रखें ।

मात्रा—७ माशे जवारिश शर्वत सौफ व पानी से भोजनोत्तर सेवन करें ।

उपयोग—आमाशय यकृत आंश एवं मूत्राशय की शक्ति देती है । आमाशयिक ग्रन्थियों की अकर्मण्यता दूर करके भोजन में पाचक तरल की बढ़ोत्तरी कर भोजन को पचाती है एवं भूख को बढ़ाती है । उदरवात का शमन करती है वातार्श के लिए गुणकारी है । जिन लोगों को गुर्ब व मूत्राशय में जल्दी जलदी पथरी पड़ा होती हो, आपरेशन से पथरी निकाल देने पर भी पुनः

वनने लगे, तो इतना दिव्यप्रति प्रयोग पथरी बनने की क्रिया को बन्द करता है। अन्तमय में लफेद हुये वातों को काना करने में सहायक है।

८. माजून हजारा यहूद—हजारा यहूद अस्त्र ५० ग्राम कद्दू फकी की खीरा खज्जुवा की बीजों का भुज्ज एवं कालमुज ५-५ ग्राम। सबको कपट्टेन चूर्ण कर चाटने लायक श्वेत, मिला माजून बनाले। प्रलङ्गश हजारा यहूद मूल विधि—१-२। इन्दी लादी वेर की वाकृति को समान होता है। इसे आग में तपा तपाकर ७ बार कालपी की क्वाथ में बुझा ठण्डा करे। फिर मूली स्वरस में मर्दन कर लघुपट्ट में पुट्ट कर अस्त्र बनाले। किन्ना आपरेशन के पथरी निकालने में यह अद्भुत लाभदायक है। बाजार में बिकने वाले पेदेष्ट योग सिस्टोम (हियालय) कलकत्ता (हरक) में यह अस्त्र मुख्यरूप से है। यवजार की साथ गोखुरादि गुग्गुल की साथ इसका प्रयोग निश्चित रूप से लाभदायक है। माजून का प्रयोग भी १-२ ग्राम की मात्रा में गोखुरा क्वाथ से अत्युत्तम है।

९. लोहक सपिस्ता—लामोडा ५० नग उन्नाव २० नग पोस्त की छोटी २ तोले। इनको २ सेर पानी में पकाय कर पीतला होने पर हाथ से मसला छानकर १/२ सेर चीनी से चाकनी बनाकर उसमें छिलकी रहित जी शिरा वादाभ की गिड़ी का शिरा पोस्त दाने का शिरा प्रत्येक १-१ तोले गोंद कटीरा, फुलेटी ६-६ मासे का चारीक चूर्ण मिला कर चाटने योग्य बनाले। मात्रा—४-६ सासे।

उपयोग—इन्हास नलिका में चिपका हुआ कफ बाहर निकल कर प्रतिशाय इन्हास कास को शीघ्र नष्ट करता है। इन्हास का दौरा पड़ जाये और सूखी खांसी से रोगी का खांसते-खांसते दम फूल जाय तो इसको चाटने से कफ पिघल कर सरलता से निकल जाता है। यदि श्वेत जफा के साथ किया जाय तो तत्काल लाभ होता है।

(१०) माजून चोपचीनी—चोपचीनी २० तोले अश्व-गन्धा १० तोले नीली नूरजान ५ तोले का चारीक चूर्ण ४ सेर चीनी की अत्युत्तम समान चासनी बना उसमें मिला

कर माजून बनाले।

उपयोग—गठिया वात और समस्त अङ्गों के दम हो रोक करता है खांसकर सुजाक व उपद्रव के कारण होने वाले वातरोग शिरागूल, नजला में उत्तम लाभदायक है। खून को शुद्ध कर फोड़े-फुन्सी ठीक होते हैं। विशेषतः उपद्रव सुदाक से होने वाले रक्त विकार सन्निधात और कुष्ठ आदि रोगों में इसका प्रयोग विशेष लाभदायक है। कामजकित वर्धक आजीर्ण एवं पीष्टक रसायन है।

११. माजून नुकरा—कस्तूरी, मोती पिण्टी, माणिक्य पिण्टी, पन्ना पिण्टी, स्वर्ण वर्क अम्बर ये ६ पस्तुत्रे ४१-४१ मासे, संगेयणव पिण्टी, कहरवा पिण्टी, प्रवाल पिण्टी और जुरमोहरा पिण्टी ६-६ मासे, बंगलोचन १ तोला, काठड़ ६ माशा, आवरेणम कतरा हुआ १ तोला लें। इन सबकी बर्क क्वड़ा, अर्कवेद मुखक में घोटें। फिर सेत्र और अनार का बर्क १०-१० तोले, केशड़ा, भावजर्वा, वेदमुखक का बर्क २०-२० तोले और मिश्री ४० तोले निलाकर चासनी करे। चासनी में बर्क चांदी ४ तोला मिलाकर खूब घोटें फिर उपरोक्त द्रव्य मिला लें।

उपयोग—यह द्रव्य शक्तिवर्धक सम्यक् योग है जो वात नाडियों के दीर्घत्व को दूर करता है। रक्तचापाधिक्यजन्य दुर्बलता एवं उपद्रवों को मिटाने के लिये मस्तिष्क गत कफ, आम, विष का शोधन करने के लिए सर्वोत्तम योग है। इसमें चांदी के बर्क मिले हुए होने के कारण पित्त को नहीं बढ़ने देता अतः ऊष्मा बढ़ने के भय से जहाँ दवाइले मुखक नहीं दी जा सके वहाँ इसका प्रयोग उत्तम है। दिल की ध्वराहट दूर करके शान्ति व तल प्रदान करता है। १-२ माशा दृढ से लेना चाहिए।

(१२) संगदाना मूर्त माजून—पोस्त, संगदाना मूर्त बंगलोचन ६-६ मासे, सूखा पीदीना पिस्ता के बाहर का छिलका दिजीई नीतू का छिलका, पीली हरड़ का बकल ४१-४१ मासे, गुलाब पुष्प १०-१० मासे, श्वेत चहमन, रक्त चहमन, श्वेत चन्दन, रक्त चन्दन, मुना हुआ सूखा धनिया सासर हबुल सास प्रत्येक ५-५ मासे लें। सबको कूट छान कर ३ गुना शहद में माजून बनाले। ७ माशा मात्रा में लें।



उपयोग—यह उत्तम आभूषाचक एवं वायु अनुलोमक पीपन पाचक है। अंगों की कमजोरी से होने वाले रक्तों को रोकने के लिये यह अत्यन्त ही लाभदायक है। हम संग्रहणी के पुराने रोगियों को प्रायः खालीपेट हमदर्द कुसंमालनी वसन्त ३ गोली ७ माशा माजून संगदानामूर्ति के साथ खाने को देते हैं ४० दिनों में ठीक हो जाता है। दवा को खाली पेट खाना चाहिये तथा दवा खाकर १ घंटे तक कुछ नहीं खाना चाहिए। वक्तिक १ घण्टे आराम कर फिर नाश्ता करना चाहिए। संग्रहणी में सफल योग है।

(१३) संपूर्ण बन्दीश खून—खूनखराबा, वशलोचन, कहरवा शमई, भिज अरमनी, गुलनार फारसी, गेहूँ का सत, गोंद बबूल, गोंद कतीरा जलाया हुआ सविर शूल और शादनज मसूल प्रत्येक २-२ सोला का कपड़छन चूर्ण कर रखें। ६ माशा चूर्ण सुबह शाम अर्क गाजवा व जल से दें।

उपयोग—रक्त प्रदर, रक्तछोवन, रक्तार्ण आँख, नाक, त्वचा कहीं से भी होते हुए रक्तस्राव को यह तुरन्त बन्द करता है। संपूर्ण चूर्ण को कहते हैं एवं कुर्सी गोली को कहते हैं। इसकी कुर्सी बन्दीश खून नाम से हमदर्द

की गोदियां भी आती हैं। रक्तस्राव को तत्काल बन्द करने में इसका प्रयोग उत्तम है।

(१४) लवूव कवीर—गर्ज पिस्ता, मग्ज वादान, हिस्बल खिजरा मग्ज अखरोट, सकाकल कुलिञ्जन, सया-कुल, वहुमन सफेद, दहमन सुर्खादरी सफेद तोदरी सुर्खा, तोदरी जर्द, हब्ब किलिल काले तिल, दालचीनी ये प्रत्येक ३६-३६ माशा, जायफल १५ माशा, काली मिर्च, नागरमोथा, लोंग, कव्वाचचीनी सुख गाजर, सुख हलियुन सुख मूली, सुख शलगम, सुख ध्याज, सुख धिद्विस्त, इन्द्र जी मीठे, दस नज अकरवी, कबूर ये २३-२३ माशे, सौंठ ३५ माशे, जावित्री १४ माशे, पीपल १४ माशे, सातधवनग्जा, खोपरा ताजा, श्वेत खशखश ६-६ तोले, सुरञ्जान शीरी २० माशे, बाजीदाना २८ माशे, पोदी २८ माशे मावा भुना अहरावी रजाफरान गुग्गुल लकड़ी २८-२८ माशा, चांदी-सोना के बर्क, अम्बर, मुस्क ६-६ माशे शहद या मिश्री मिलाकर लवूव तैयार करें।

उपयोग—यूनानी में यह सर्वश्रेष्ठ, वीर्यप्रद, बाजीकरण, उत्तेजक स्तंभक, पौष्टिक औषधि है। इसके सेवन से शरीर सुदृढ बनता है, मन उत्साहित रहता है।

५ प्रयोग पञ्चक-रक्तोद्धार वनाश रसायनशाला

(१) नमक—आघातज वेदना—में नमक को गर्म कर कपड़े की पीटली बनाकर सेंक करने से तुरन्त वेदना का शान्त होता है।

खांसी का दौरा रात को अचानक पड़ जाय और पास में कोई दवा न हो तो नमक की डली को घुमें। जैसे-जैसे गुंठ में रस जायेगा दौरा में आराम हो जायेगा। दन्त शूल में सरसो तेल में नमक का महीन चूर्ण खूब रगड़ कर पेस्ट जैसा बनाकर दाँतों पर मंजन की तरह भले फिर गर्म पानी से कले करके से तुरन्त आराम हो जाता है। टांसिल, कर्णमूल ग्रन्थि शोथ, कण्ठ शोथ में चर्ब ही खास कर सुबह उठते-२ गल में बड़ा दर्द हो तो नमक के गर्म पानी के गरारे करने से तत्काल उद्भव शांत होते हैं।

सेलाइन का घरेलू नुस्खा—हैजा, अतिसार गर्मरक्त रक्तस्राव आदि रोगों को उप अवस्था में शरीर में जला-त्वता (Dehydration) हो जाता है जिसमें शिरा द्वारा

(O. m. i. Saline) छवण जल सोल्युशन को ड्रिप पत्रानि से चढ़ाया पड़ता है जो अन्तः अलाभाव की स्थिति में निम्नेत्र अल की व्यवस्था करनी चाहिए—उजला हुआ टण्डपानी १ लिटर चीनी ३६ माशे, नमक, सोडा सीठा ३-३ माशे, नींबू व सन्तरा रस ३ मिलि। रोगी को ५-१० मिनिट से तन तक देते रहता चाहिए जब उसका मूत्र त्याग सामान्य न हो तथा प्यास की तृप्ति न हो गई हो। रोग के सक्रमण काल में इसका प्रयोग सुखा के लिए उत्तम है।

(२) लाल मिर्च—कुत्ते के काटने पर यदि तत्काल ही क्षत में लाल मिर्च का चूर्ण दबाकर पट्टी बांध दी जाय तो स्वतः भर जाता है तथा श्वाभ ग्रिप का कोई प्रभाव नहीं होता। इसके लिए धीज निकाल कर घर में टुटी हुई मिर्च लेनी चाहिए। कई रोग मिर्च में कीड़े न पड़ने के लिये नमक मिलाकर रखते हैं यह पान में

नहीं लें। अर्कादिवटी-श्वान दन्ध के रोगी को १० दिन तक खाने के लिये भी देते हैं। घटक-आक की जड़ की छाल, घतुरे के पत्ते और मिथी समभाग का महीन चूर्ण आक के पत्ते के स्वरस में घोटकर चणकमान (४-४ रत्ती) गोलियां बनाएँ। १ गोली प्रातः खाली पेट निगलवा दें तथा १ घण्टे तक कुछ भी खाने को नहीं दें अन्यथा वमन हो जायगी। यदि घटी बिना पानी के न निगली जाय तो १-२ घूंट पानी से निगल कर भुने हुये जमे १०-२० माशे चबाकर खा लें। इससे पानी का शोषण होकर वमन का वसर कम हो जायेगा।

(३) हल्दी-आघातज वेदना में हल्दी का चूर्ण ३-३ माशे सुबह-शाम ३० घूट से पीना तुरन्त वेदना हर है। आघातज अङ्ग पर हल्दी-चुना को पानी में मिलाकर लेप करने से मोच, चोट का दर्द ठीक हो जाता है तथा सूजन आदि ठीक होकर शीघ्र ही उबत अङ्ग ठीक हो जाता है।

घृत मृष्ट हरिद्रा—गो घृत में हरिद्रा चूर्ण को भून लें, श्वास रोगियों में इसका प्रयोग दोरे को तत्काल शांत करता है। इसीनोफीलिया में हमारे द्वारा बहुत परीक्षित है।

सुधाहरिद्रा—१ किलो हल्दी + १ किलो चूना एक मिट्टी की हांडी में डाल २ दिनों पानी डाल दें। पानी उबलने लगेगा ठण्डा होने पर कपड़मिट्टीकर रख दें। जल सुख जाने पर हल्दी को सुखा कर चूर्ण कर रखें यही भयङ्कर अलर्जी में तत्काल फलप्रद बहुतशः परीक्षित है। उदरकुमि

में नारियल गिरी के साथ, कामलग में मेटठे के साथ हल्दी का प्रयोग लाभदायक है।

(४) धनियां नमक मिर्च हल्दी धनियां अदरक की चटनी अत्यन्त ही स्वादिष्ट तथा रुचिकारक एवं अघ्रा वर्धक होती है। पित्तज विकारों में इसका प्रयोग अत्यन्त लाभदायक है। धनियां हिम-१० माशे जीकृत धनियां को १ कप पानी में रात को भिगो दें प्रातः मसलकर छान कर मिथी मिलाकर पीवें। शिरोघ्नम पित्तज शिरःशूल आजाशीशी का दर्द तथा मूत्रदाह एवं मुख पाक खाज-खजली में तत्काल फलप्रद है। रक्तातिसार तथा रक्त प्रदर, रक्तार्श में भी रक्त को बन्द करने लिये इसका प्रयोग लाभदायक है। गर्भवती की वमन में भी इसका प्रयोग उत्तम है।

(५) अदरक-अदरक की चाय-अदरक को चाय की तरह व चाय में ही अदरक को मिलाकर पीना शीत काल में कफज रोगों से बचे रहने का अह्मरग है। प्रसूताओं के लिये यह अमृत तुल्य गुणकारी है। इसका सीमा-ग्यष्टुंठी नाम सार्यक है। मक्कलशूल में भी इसे दूध के साथ देने से वेदना का शमन होता है। हृदय रोगियों के लिए दूध में अदरक उनाल कर पीना अत्यन्त लाभदायक है। कास-श्वास में-अदरक + मधु वरावर मात्रा में मिलाकर रखे अनुपान रूप में या १-१ चम्मच इसका प्रयोग उत्तम है। हिचकी-इसके टुकड़े के बसने मात्र से शमन होती है।

जलोदर रोग पर मेरे पांच सफल अनुभूत प्रयोग

- (१) जलोदरारि रस १ बटी मधु से—अनुपान गोमूत्र छाघी छांका प्रातः।
- (२) हृदयार्णव रस १ बटी + ताप्यादि लोह १ बटी—मधु से दोपहर में।
- (३) नारायण चूर्ण ३ माशे—पुनर्नवादि क्वाथ से सार्य काल।
- (४) बृहत लोकनाथ रस १ रत्ती + मुक्ता पंचामृत रस १ रत्ती मधु से रात्रि में।
- (५) अभयारिष्ट १॥ तोले + पुनर्नवाम्बु १॥ तोले भोजन के बाद २ मात्रा दिन आर रात्रि में।

डा० भागचन्द जैन आयु० बृह०, कनता आयुर्वेद औषधालय, परकोटा बाई, सगर (म.प्र.)

तत्काल फलप्रद प्रयोग

वैद्य अम्बालाल जोशी आयु० केशरी, मकराना मोहल्ला, जोधपुर ।

(१) दाहण सिरशूला में—अर्क (आकण) की लाल पत्ती (कच्ची पत्ती) तोड़कर लाकर गुड़ में गोली बना कर उग्रशूला होने पर निगला जावे । आघा शून्य होने पर (आघा गोली) प्रातः न्यूनोदय के पूर्व इसे निगला लेवे । सिरशूला, अर्धावभेदक एक ही दिन में मिट जावेगा ।

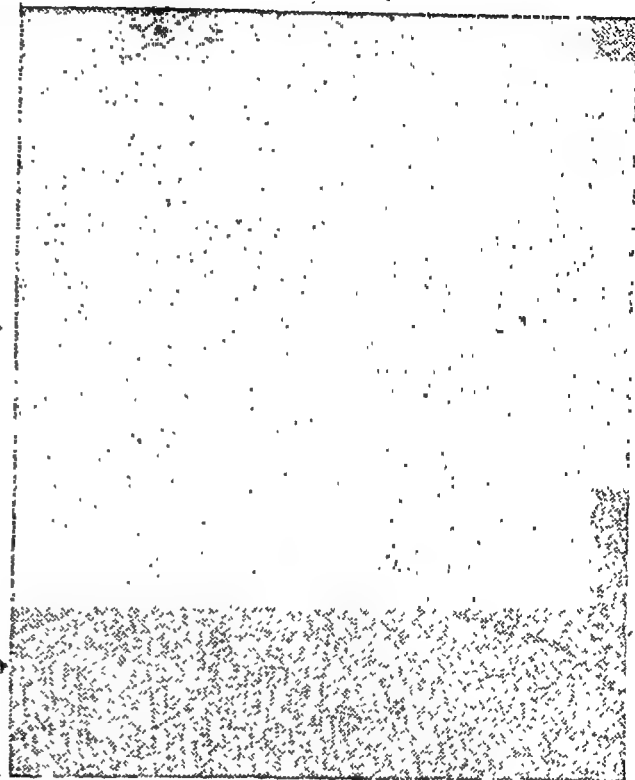
(२) श्वास शामक योग—आनन्द भैरव रस २ गोली दोरे के समय अहिफेन के जल में निगला लेवे । करीब आघ घण्टे में श्वास का वेग कम पड़ जावेगा । अहिफेन जाला अहिफेन १ रत्ती के करीब लेकर (या रोगी की सहनशक्ति के अनुसार) पानी में मिगो दे । पूरा घुल जाने पर वस्त्र से छानकर प्रयोग में लेवे ।

(३) वृक्कशूला में—मुसव्वर का चूर्ण बनाकर ०० के कैपसूल (जिलेटिन वाले) में भरकर गर्म पानी में निगलवा दे । १ घण्टे में वृक्कशूला कम हो जावेगा ।

(४) दन्तशूला—शरपुखा की जड़ लाकर उसे पानी में उबालो । अष्टमांश पानी शेष रहने पर उसे छानकर मुंह में रखे । ५ मिनट रखकर थूक दे । इस प्रकार ३-४ बार करे । दन्त पीड़ा समाप्त हो जावेगी । रेबटीफाइड स्प्रिट में घोला तैयार कर इसका फूहा (रुई का) लगाया जा सकता है । इसके इंजेक्शन तैयार किये जा सकते हैं ।

(५) छूमन्तर—चूना नौसादर तथा लहसुन का रस । तीनों का मिश्रण कर एयर टायट शीमी में रख ले । जुकाम सिर पीड़ा आदि में सुंघाते ही तत्काल लाभ होता है । यह जादू की तरह काम करता है । परन्तु कमजोर प्रकृति वालों को कभी न सुंघावे । हृदय रोग वालों की भी इससे दूर रखे ।

हिगु कपूर, कस्तूरीदि वटी—कच्ची हींग देशी कपूर १-१ तोला कस्तूरी १ माणो मिलाकर गोली बना ले । इसके खरश में मर्दन करने से गोली घन जाती है परन्तु



व द्राघित यदि गोली न बने तो इसे कैपसूल में डालकर (१-१ रत्ती की मात्रा में) गर्म पानी या चाय से सेवन कराने से कफ के विकारों, हृदयशूला तथा उदावर्त शूल में लाग करता है । सुप्रसिद्ध योग है । आचार्य यादव जी का बनाया हुआ है । अधिक विस्तार के लिये इस प्रयोग के गुणधर्म 'सिद्ध योग संग्रह' में देखें ।

(७) शूलहरयोग—अजवायन १ तोला, अफीम २ रत्ती सेकी हुई हींग (घृतभृष्ट हिगु) १/२ तोला, ताम्र भस्म १/४ तोला । इन्हें बारीक कर खरल में पीसते रहें फिर अर्क दुग्ध डालकर मर्दन कर १-१ रत्ती की गोली बनावे

मात्रा—१ से २ गोली, अनुपात गर्म पानी। पेट तथा वृक्कशूल में लाभ करती है।

(न) शूतहरी वटी—घृत भूत शु. हींग १ तोले करञ्ज कीज सेके हुए (आम पर) १ तोले चुन्नी हुई लहसुन की कली १ तोले डाँड १ तोले यक्षार २ तोले जीरा सफेद १ तोले। सभी औषधियों का चूर्ण मिश्रित कर २ रत्ती की गोली बना लें। आवश्यकता हो तो पानी मिलाकर वटी बनाले। २-४ वटी गर्म पानी के साथ सेवन करे।

यह प्रयोग उदर शूल में बारम्बार लिया जा सकता है जब तक पीड़ा न मिटे। गुल्म आदि उदर रोगों में इसे लम्बे वक्त तक लेना उचित है। पीड़ानाशक उत्तम योग है।

(द) सिरशूलहर योग—संग जराहृत भस्म ४ रत्ती से १ माशे तक की मात्रा घृत तथा १ आंजे जवकर में मिला चाट लेवे। यह सिर पीड़ा को तत्काल मिटाती है। संग जराहृत भस्म निर्माण विधि—

संग जराहृत का चूर्ण बनाकर कुमारी स्वरस में पीसकर वटी बना लेवे तथा छायाशुष्क करे। फिर गोरखमुण्डों को सिल पर पीसकर चटनी की तरह कर लें। पानी डालें। चटनी वन जाति पर मिट्टी के तिकोरे में आधी नीचे रखकर वही उस पर रख दे। फिर सकोरे पर कपड़मिट्टी लगाकर कण्डों की आंच देकर भस्म बनालो ऐसा तीन बार कर लें। भस्म शुद्ध तथा निरापद्रव है। निःशंक होकर प्रयोग करे।

(१०) समीरगजकेसरी रस (परिष्कृत)—

रस सिन्दूर, कालीमिर्च, समीर पन्तग रस, शु. विषमुष्टी, शु. अहिफेन सभी १०-१० ग्राम। चूर्ण होते वाली जीपधियों का चूर्ण कर रली। फिर रस सिंदूर को खरल करे। निश्चन्द्र पिस जानेपर समीर पन्तग को भी कुटे। इसे भी निश्चन्द्र कर फिर विषमुष्टी चूर्ण तथा स्याह मिर्च चूर्ण मिलावे। अहिफेन के पानी में घोलकर पानी डालें। फिर अन्नक के स्वरस की भावना देकर १/२-१/२ रत्ती की वटी बनावे। १-२ वटी, अनुपात दुग्ध या अन्य चासहर क्वाथ। वटी आमवात तथा पीड़ा को तत्काल कप करती है।

(११) वेदना-तक वटी—शु. अहिफेन १० ग्राम कपूर १ ग्राम खुरासानी अजमीद रस सिन्दूर बहेड़ा तगर कमल गट्ठा अतन्तमूल प्रत्येक २०-२० ग्राम। प्रथम रस सिन्दूर की निश्चन्द्र पिष्टी करे। फिर अहिफेन पानी मिलावे। तदनन्तर अन्य औषधियों का चूर्ण डालकर भीये। अन्त में कपूर डालकर भाग के रस की भावना देकर १-१ रत्ती की वटी बनावे। हर पीड़ा में लाभकारी है।

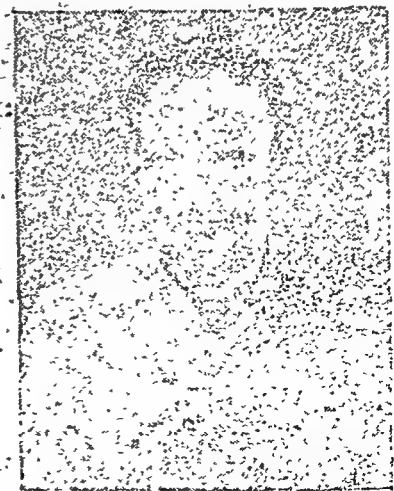
यहां कुछ ही योग प्रस्तुत किये गये हैं। परन्तु इस उद्धरण से यह मानने के पथित कारण सामने हैं कि आयुर्वेद तात्कालिक चिकित्सा में भी समृद्ध है परमुखा-पैली नहीं।

विच्छेद दंश की उपलब्ध चिकित्सा

डा० सु० च० हाले, परली-बेजनाथ।

एक शीटा का केवल मगज ले। उसके साथ अतना ही गुड़ मिलाये और फूटकर उसकी तीन गोलियां बनाये। विच्छेद दंश वाले रोगी को एक गोली पानी के साथ दे देना और १-मिनट रुकना। विष उतरा तो ठीक नहीं तो दूसरी गोली देना और ठहरना। उसमें भी नहीं उतरा तो तीसरी गोली देना। इससे कैसा भी कितना भी तीव्र विष हो कम होता है। जैसे तो पहली गोली में ही ठीक होता है। यह एक आसान और हुक्मो कोई भी कर सकने की दवा है। आजमा के देखें।

—चिकित्सा प्रभाकर के आधार पर।



आयुर्वेदिक व्याधि चिकित्सा

परिवारज बी. एस. एम. ए. एस. एस्, आयुर्वेदिक व यूनायो सिविया फातेल, करोलबाग, नई दिल्ली

(१) पाला मोरना—इस रोग की संकटनाशीन चिकित्सा में दो प्रकार की चिकित्सा है। पहली आंतरिक अर्थात् खाने की ओर दूसरी बाह्य अर्थात् लगाने की।

(क) अन्तः सेवनीय प्रयोग—रस सिद्धर, मल्लसिद्धर, फिलाजतु, गृह्णभस्म १-१ नाशा, क्रस्तूरी १ रत्तो, अम्बर ४ रत्ती—इन सब द्रव्यों को पंडल में आधा घण्टा सूखा ही पीटकर पीपल, जांवित्री और जायफल के समभाग काढ़े में एक भावना लेकर २-२ रत्ती की गोमियां बनालें और गर्म दूध के साथ ६-६ घण्टे में १-१ गोली सेवन करते रहें। रोग पर नियन्त्रण तो २४ घण्टे में ही हो जायेगा किंतु स्थायी लाभ एवं पूर्ण स्वास्थ्य के लिये महीना या १५ दिन तक सेवन करना आवश्यक है।

(ख) बाह्य प्रयोग—मालकांगनी का तेल ५ तोले, जमालगोटे का तेल ५ तोले, घतूरे का तेल ५ तोले, फाली-जीरी का पावडर २ तोले, अलसी के बीजों का पावडर २ तोले, कूठ कड़वा का पावडर २ तोले, सत्यानासी के बीजों का पावडर ४ तोले, गोमूत्र १ सेर—इन पदार्थों को गोमूत्र में घोटकर मट्ट गति पर ताग्र पात्र में भर कर चढ़ा दें और धीरे-२ पकाते रहें। १२ घण्टों के बाद उतार कर शीतल करलें। बारह घण्टे ही रखना चाहिये। इसके अनन्तर फिर से उसे अग्नि पर चढ़ा दें और तेज अग्नि पर पकायें। तेल मात्र शेष रहने पर उतार लें। यह तेल सम्पूर्ण शरीर पर मालिश करें।

(२) सर्वाङ्ग की लू लगाना—

क-पुनः सेवनीय दवा—सुवर्ण भस्म, रजत भस्म,

प्रवालपिष्टी, मुक्तापिष्टी १-१ माशे, वंग भस्म, यशदभस्म २-२ माशे, स्वर्णनासिक भस्म ४ माशे, विदारीकन्द का चूर्ण, वाराही कन्द चूर्ण, अतविरी चूर्ण २-२ तोला सभी द्रव्यों को दालचीनी इलायची नागवेशर और मुलठी के काढ़े में घोटकर २-२ रत्ती की गोमियां बनालें। २४ घण्टों में ६ बार १-१ गोली मुक्ता के गरम काढ़े के साथ सेवन करें।

ख—लू लगाने का प्रयोग—मोठा तेलिया, पलाश बीज, पिस्ता कीकर, नील, सेदेवने की छाल, सिरन बीज इन सब द्रव्यों का चूर्ण २-२ तो., तुलसी के बीज बीज २ तो., दिवकाद का कढ़ास २ गिलो, घोहर का स्वरस २ किलो, महाविषगर्भ तेज २५० ग्राम।

निर्गण-दिधि—सर्व प्रथम लोहे की फड़ाही में स्वरस डालें फिर तेल डालें फिर सूखे द्रव्य छालकर कड़वी से चलाते रहें। १ घण्टे के बाद कोमल अग्नि पर चढ़ा दें। ४ घण्टे लगातार पकाते रहे। फिर उसे नीचे उतार कर शीतल होने दें। लगभग ३ घण्टे के बाद फिर अग्नि चढ़ा दें और कोमल अग्नि देते रहें। तेल मात्र अवशेष रह जाने पर उतार कर रखलें। इसकी मालिश शरीर पर और अङ्ग सङ्घों पर करें। किन्तु यह मालिश केवल रात्रि में ही की जानी चाहिए।

(३) उरस्तोय की चिकित्सा—पुषादित्रिरस ३ तो., कृष्णामसुन्दर रस २ तो., यवसार, मिनाजत्वादि लोह नारायण चूर्ण त्रिकटुचूर्ण, पुनर्नवाष्टक चूर्ण ४-४ तोले, पुनर्नवाष्टक कषाय १-२ पुनर्नवाष्टक कषाय की घुटाईकर

११ मांसे की गोली बना में । प्रतिदिन सुषोध्य से पहले और दोपहर तथा रात्रि को तीन समय १-१ गोली चूरा करके जहद में मिलाकर खावे । और अजगर से पुनर्नवा का ताजा रस गा व्वाय २ रत्ती ।

विशेष निर्देश—यदि उरस्थीय प्रवाहमुक्त हो तो शृंगाराभ्ररस और भगन्त मांसी २-२ रत्ती साथ में मिलाकर सेवन करें ।

(४) न्यूमोनिया—

१. सामान्य अवस्था में—रस (दूर, शुद्ध भस्म, शृङ्गाराभ्ररस २-२ मांसा, शुद्ध दूध ४ मांसे, शुद्ध विष १ मांसे । सभी द्रव्यों को अदरक के समान भाग स्वरस फिर पान के स्वरस की भावना दे २-२ रत्ती की गोलियां बना लें । प्रतिदिन अथवा सकट काल में प्रातः दोपहर शाम और रात में १-१ गोली मधु के साथ सेवन करावें । तीसरे दिन प्रातः-शाम केवल दो समय ही सेवन करावें ।

विशिष्ट अवस्था में—काकडासिंगीका चूर्ण २ मांसे चिरचिटे का धार, जवाहार, टंकण सैन्धव लवण १-१ मांसे, गमूरपिच्छ भस्म, पिप्पली चूर्ण चन्द्रामृत रस, बृहत् शरास चिन्तामणि रस २-२ मांसे, तालीसादि चूर्ण ६ मांसे । सभी द्रव्यों को बहूसा का रस ताजा (चोगुना) फिर अद्रक के रस में (चोगुना) डालकर घोटें और अन्त में २-२ रत्ती की गोलियां बना लें । ४-४ घण्टे में १-१ गोली वांसा के शबंद के साथ अथवा लिसोडे के शबंद के साथ अथवा मधु एवं अद्रक के रस के साथ खिलावे और ऊपर से १ तोला अष्टादशांगि व्वाय पिलावे ।

यदि ज्वर का दाहणमोक्ष हो जाए तो रोगी की हृदय दुर्बलता अथवा घबराहट के कारण मृत्यु की संभावना रहती है । अतः इस संकट से बचने के लिए बृहत् कस्तूरी गौरव रस १ रत्ती, विश्वेश्वररस १ रत्ती, सीमा-ग्वटो २ रत्ती, छोटी इलायची चूर्ण २ रत्ती । इन सबको मिश्रित करके १-१ रत्ती की मात्रा में मधु के साथ २४ घण्टों में ६ बार सेवन करावें ।

(१) आत्र पुच्छ शोयहर प्रयोग—अष्टसंस्कारित पारद २० मांसे, शुद्ध गंधक २० मांसे, अम्रक भस्म १० मांसे, जायफल चूर्ण, नुनला चूर्ण, केशर, खुरासानी अजवायन, नाग के रस चूर्ण, एलुवा चूर्ण, जीरा चूर्ण, अप्रामागंधार, यवहार, शोख भस्म, शुक्ति भस्म, प्रवाल भस्म ५-५ मांसे, लौंग का तेल दालचीनी तेल, नीलगिरी तेल ३-३ तो, भांग बीज तेल ४ तो । सर्व प्रथम पारद और गंधक को खरल में भली प्रकार से घोटकर सुन्दर श्याम वर्ण की कज्जली बना लें । फिर एक सुन्दर पात्र में सभी तैलों को भर दें फिर उसमें कज्जली को ठीक से मिश्रित करें फिर चारों भस्मों को ठीक से मिश्रित कर दें फिर केशर और नाग केशर को हल कर दें फिर सभी सारों को भी हल कर दें । अन्त में सभी चूर्णों को भी हल कर दें और पात्र का मुख बन्द करके किसी उष्णस्थान पर एक घण्टा तक रख दें । तत्पश्चात् वहाँ से हटा लें । यह दवा प्रातः दोपहर-शाम और रात्रि को ४ बार गरम पानी की १ चम्मच में ४ रत्ती यह दवा मिलाकर देवें । इसके सेवन से स्वेद आयेगा । अफरा, अजीर्ण और मंदानि नष्ट हो जायेंगे । वेदना जाहे जैसी भी हो उसका शमन तुरन्त होगा ।

★ पृष्ठ ३७४ का शेषांश ★

की चारों ओर से लेप लगाकर सेकने से पेशाब होगा ।
(४) किरडू (Celosia argentea) के बीज पानी में पीसकर पिलावे जिससे पेशाब होगा ।
(५) गोखरू पानी में पीसकर पिलाना जिसे पेशाब होगा ।
(६) बाजरा के फुलोरा को जमा करके रखना और समय पड़े तो थोड़ा लेकर पानी में दबाव बनाना और चीनी मिलाकर पिलाना । पेशाब होगा । सभी उपाय असफल हुए तो भी सफल होगा ।



आर्युफलप्रद औषधियों से

तात्कालिक उपचार

आचार्य वेदव्रत शास्त्री एवं कुमारी गार्गी शर्मा एम.ए., बी.एड., नदरई गेट, कासगंज ।

(१) शिरःशूल—जब शङ्खप्रदेश, मूर्धा या ललाट में भयङ्कर शूल हो रहा हो और किसी भी प्रकार की औषध वहाँ न सम्भव हो तो केवल हाथों को गर्म कर सेक करता रहे, इससे तत्काल शांति प्राप्त होती है। स्मरण रखिये 'चरक' का वाक्य 'शङ्खमूर्धाललाटातो पाणिस्वेदः' ।

(२) नेत्र शूल—नेत्र शूल होने पर पुराना हो तो अच्छा, नहीं तो नया शुद्ध घृत ही गर्मकर अंगुली से आँख के चारों ओर लगाना जिससे सिंकाई भी हो जाय। शूल नन्द होगा। जीर्ण घृत च सर्वाक्षरोगघ्नी स्यादुपक्रिया ।

(३) कर्णशूल—तैल गुनगुनाकर कान में भरें। सरसों का तैल सबसे उत्तम है। 'कुर्यात् स्नेहांश्च पुरणान्'

(४) दन्तशूल—मधु १० ग्राम, गव्य घृत ५ ग्राम, पिप्पली चूर्ण ४ ग्राम आलीड़न कर मुख में धारण करना लाभ देता है। स्मरण रखिये—'मासिकं पिप्पली सर्पिर्मितं धारयेत्मुखे । दन्तशूलहरं प्रोक्तम्' ॥

(५) हृदय शूल—केवल पुहकर मूल गांठ वाले का चूर्ण शहद में चटाने से लाभ होता है या तैल भी गुड़ का गेहूँ का हलुमा गर्म गर्म लाभ देता है ।

(६) उदरशूल में तत्काल तैल पात करावे या दही का पानी पिखावे ।

(७) कटिशूल में रतोन को कुटकर हींग और संधव, सीवर्चल कटुत्रय मिलाकर परण्ड मूल क्वाथ से देने पर तत्काल लाभ होता है ।

(८) अश्मरीजन्य शूल—बरना और गोखरू तथा अमलतास के क्वाथ को तैल के साथ पीने से तत्काल लाभ होता है । वैसे इसकी वस्ति लगानी चाहिए ।

(९) मक्कलशूल में यवक्षार गुनगुन पानी से देने पर लाभ होता है । या 'वज्रकाञ्चिक योग' से भी लाभ होता है । स्मरण रखिये 'मक्कल शूल शमते यवक्षारं समीरितम्' ।

विभिन्न रक्तलाव चिकित्सा—

१. नासागत रक्तलाव—
नासागत जो रुधिर हो, ता उपाय यह कीजें ।
गुग्गु पुरीष निचोड़ रत, नासा में लघु बीज ॥
२. गुदज रक्तलाव—
दाडिबलिका काठ डन, द्विगुण शर्करा दीज ।
पीसपास जल त्रोलिक, पीवें आँखें मीच ॥
रुधिर शर्मा का नाश यह, करनी है तत्काल ।
अथवा चिन्तापत्र कलाक, बीज पट्टु छ डाल ॥
३. मूत्रम गीय रक्तलाव—
दुरालभा के पत्र कुट्ट, कालीमिर्च मिलाय ।
घोटवाटकर पीजिए रक्तमूत्र रुक जाय ॥
४. रक्त वमन—
लौंग धूम के पात से रक्त वमन मिटि जाय ।
चार ग्राम हीं लौंग तब देखो करो उपाय ॥
५. रक्त प्रदर—
आखु शकृत रज दीजिये, मिश्री सम मिलवाय ।
रक्त प्रदर को भेटिक, स्वस्थ बनाओ काय ॥
६. सद्योव्रणजन्य रक्तलाव—
शिखरी बीजों को सदा, पीसपास कर धाय ।
सद्योव्रण के रक्त का, भेडो सब संताप ॥
७. गर्भलावजन्य रक्त—
स्फट्टी दुग्ध पापाण संग, खलदलद्रुम की छाल ।
सिता संग दीजें यही, गर्भलाव को काल ॥

निर्माण विधि—रेसीपाइड तेल १२ औंस, कपूर २ औंस तथा पीपरमेंट आयल (तेल) २ औंस। प्रथम स्विट में कपूर का चूरा डाल २-४ छोटे मुह की एयर पाइप शीशी में भरकर द्रव बनाएँ। फिर इसमें पीपरमेंट आयल मिलाकर कपूर तैयार कर लें। ३ से १० बूंद तक पताशे अथवा विमुक्त तैल के अर्त में मिलाकर सेवन करने पर अतिसार पैचित वसन आदि रोगों में दिन में ३ से ४ बार तक दें। वस्त पीड़ा एवं दस्त रुकने में रुई का फोटा इसमें तर करके रखें। यह अर्त विनाशिका (हैजा) दस्त डाढ़ के दवे आदि सत्रको अग्निगुणकारी सिद्ध होता है। जब वसन का रोग अधिक होने के कारण अथवा कोई औषधि पेट में नहीं पचकर वसन के साथ बाहर निकल जाती हो तब यह अवश्य चककर पेट में पहुँचाने पर तत्काल गुण प्रदर्शित करती है।

नोट—पेशाब बन्द होने पर यूरेमिया में कपूर रखें और कल्मी शीरा एवं देतू के फूल जल में पीतकर नाभि के नीचे लेप करवायें। प्यास अधिक लगने पर १-१ तम्बक अर्क सोंफ पिलायें अथवा बर्फ की छोटी-छोटी डेली मुँह में रखकर चलायें।

विषनाशक तैल-वाह्य प्रयोगार्थ—

गुण—सफ़ी, सफ़र, सौरा, बिछू आदि किसी भी जहरीले कीटाणु के काटने पर दश स्थान पर लगाने के लिये तत्काल गुणप्रद द्रव है। विषजनित सभस्त पीड़ा नाशक अद्भुत अनुभव सिद्ध योग है।

विशेष गुण—ताले जलम पचाने से रक्त प्रवाह तत्काल बन्द हो जाता है। घाव दुधित करने वाले क्षमियों के अक्षिप से सुरक्षित रखता है एवं पाक नहीं होने देता है। जानवरों के तिली-सो जङ्गल में धाँध दुधित होकर फीड़े पड़ जाने पर इसकी कुछ दूँद डालने से बड़े बर कर भाड़ कर पताशे बनाते रहने से जलम अच्छे हो जाते हैं। इससे लड़ने वाले-घाव-बदबू देने वाले घाव-प्रथम क्षम को पताशे लातकर औद्योगिक जल से होने के परचम इस विष नाशक तैल से रुई का फोटा तले काटके जलम पच रख सफ़ी पीस कर जल का पता रखें अथवा गटर पेपर रूख ऊपर से रुई रूख पट्टी बाँधते रहने से सभस्त प्रथम के फीड़े पड़ने-धत भी शांत अच्छे हो जाती हैं। कान में क्षम पड़ जाने का काम बहने में अच्छा काम करता है। छूत के रोगों के कीटाणुओं को भगाने के लिए खींचते जल से १ ली. में १ औंस तक द्रव डाल कर छिड़कने पर कीटाणु नाश हो जाते हैं एवं कीटाणुओं को उत्पत्ति होना रुक हो जाता है।

निर्माणविधि—तैल तारपीन १ औंस यूकेलिप्टस आयल १ औंस विमुक्त कपूर चूरा १ औंस कार्बोलिक एसिड ५० बूंद तथा निम्ब फल तेल १०० बूंद समस्त घटक एयरपाइप शीशी में भरकर ३ घण्टे तक तेज धूप में रखने से पताशे द्रव जैसा अतस्कारी गुणों वाला विषनाशक तैल तैयार हो जाता है।

आयुर्वेदिक औषधि से तत्काल रक्त प्रवाह रुकाने का उपाय

शेखरलाल द्वारिका मिश्र आयुर्वेदार्थ, पो० ओड़ो, जि० नवादा।

वात से जलने पर—तिसी (अड़ती) का तेल में चूना का बानी घोटकर थाली में मलकर जले रवान पर साक्षित करने से जलन बन्द होकर फोड़ा भी उठता है अन्यथा तिसी का तेल ही लगायें। कपूर तन्त्रण मिले तो और सुन्दर योग होगा।

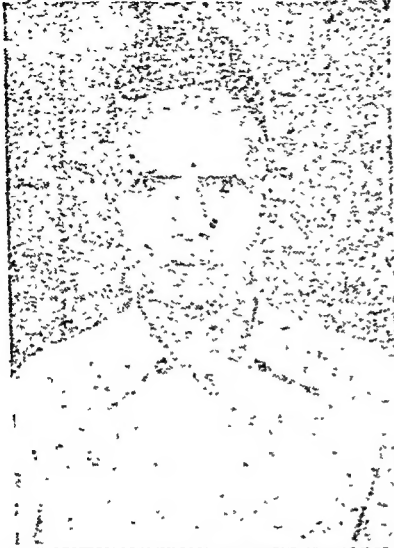
घोषापरमार (हिस्टेरिया) के बीरे पर—रुग्णा के मुख पर शीतल जल का छीटा दें, ताड़ के पेखे से हवा करें और कपूर मुवायें एवं अटमाती की धूनी नाक में दे सलाह पर चाँद पर नार पाठे का गुदा कपूर मिलाकर

पट्टी बांध दें। १ मोली वात कुलान्त रक्त मधु के साथ बटावे। मस्तक पर अन्त कपूर पिपामेंटका लेप करें।

कुदाल कुल्हाड़ी से बट जाने पर—कुकर मांगरे के रक्त सहित लुगदी पीस कर पट्टी बांध दें। जयवा गेन्दा फूल की पत्ती पीसकर लेप करें। यह दोनों शरीर के किसी स्थान से रक्तप्रवाह को सुरक्षित रोकता है। या फिट-करी का चूण बुरक के पट्टी बांध दें। हल्दी पूर्ण फिट-करी लोबाध-तीनों १ तम्बर मुरा में भिगोकर फाड़े से पट्टी दें।

हिवका पर आनुभविक प्रयोग

वेद्य नरहरराव कोंडिया उहाले, परली वैजनाथ



(१) घर में मिट्टी का घर बनाने वाला एक (कीड़ा) कुमि रहता है उसे कुंभारणी बोलते हैं। वो मिट्टी का कुंभारणी का घर लेकर उसकी मिट्टी को वस्त्रपूत बना लेता। उसमें के लण्डे बगैरह नहीं लें। केवल साफ मिट्टी लेना। यह मिट्टी का वस्त्र छान पुड ४-४ गुंज ३ मासे मधु में देना। हिवका बराबर ठीक हो जाता है।



(२) रास्सों के बीज कूटकर उसका पदार्थ बनाना और थोड़ा पिलाना।

(३) मंजिष्ठा का जूण मधु में चटाना।

(४) केला के पत्ते के नीचे के भाग का रस मुंह में छोड़ना।

धनुर्वात पर आयुर्वेदिक चिकित्सा

राजवेद्य नारायण राव सय्यदपुरकर, राजमाने जिला लातूर (महाराष्ट्र)



(१) जलम (द्वण) होगई हो तो तेल और पानी सम-भाग पिलाने से धनुर्वात नहीं होगा।

(२) ब्रह्मदण्ड की छाल, काली मिर्च, जायफल पान के स्नन्दर देने से धनुर्वात खत्म होगा।

(३) रीठे का अंजन करना।

(४) ज्वारी, सौंठ, काली मिर्च का अंजन करना।

मूर्च्छा पर आनुभविक चिकित्सा—

१. सौंठ कूटकर नाफ में डालें।

२. उन्माद रस नाफ में डालें।

३. रीठा शर्षप में अंजन करें।

मूत्रावरोध होने पर—

(१) केले के छुंघा (गाभा) को कूटकर उसका रस निकाल कर देने से मूत्र हो जायेगा।

(२) कपालकोडी (Cordiospermum Halicabubum) के बीज को पीसकर पानी के साथ दे।



(३) सूँडे की विण्टा (लेंडी) पानी में मिलाकर नाभि (शेबांश पृष्ठ ३७० पर देखें)

संकट कालीन अवस्थाओं में

कविराज डा० हरिवल्लभ मन्तूलाल द्विवेदी गिलाकारी शास्त्री, चिकित्सक ब्रह्म०, आयु०, आयु० पूह०
स्वामी निरञ्जन-निवास, चक्राघट, सागर (म. प्र.)

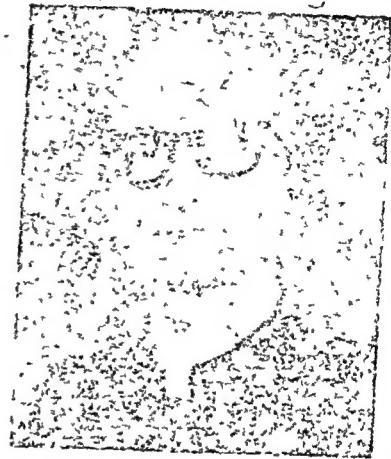
—०००—

१. अग्निदग्ध—धलसी का तैल आधापाव, चूने का
निथरा हुआ पानी आधा पाव, राल १ तो., देशी कपूर
१ तो.। स्वच्छ पात्र में धलसी तैल और चूने के पानी
को गिला मथकर जब एक दिन हो जाय तब कण्डछन
की हुई राल तथा कपूर को मिला चोड़े मुंह वाली शीशी
में काम लगा रख लेना। आग से जले हुए स्थान पर
इसको कोमल हाथ से लगाना चाहिये। इससे दाह तथा
फफोले नहीं पड़ने और अग्निदग्ध का कण्ट नष्ट होता है।

२. पंचगुणादि तल—राल, गुग्गुलु, मोम, जहद,
तिली का तेल। ये पाँचो समान भाग लेना। राल और
गुग्गुलु के महीन चूर्ण को तथा मोम को तिली के गर्म
तेल में छोड़ देना, पश्चात् मिलाना। जब मरहम के
समान बन जाय तब स्वरक्षित चोड़े मुंह वाली बर्तों में
रख लीजियेगा। इस पंचगुणादि तेल के पाँच मुख गुण
हैं यथा नाम तथा गुण अर्थात् वेदना, चोट, शस्त्र से कटने
चाकू-छुरी आदि लगने पर, अग्नि से जलने पर, व्रण पर
लागने से लाभ होता है।

३. मत्स्याघात पर—गेंदा की पत्ती को चटनी के
समान महीन पीसकर शस्त्रजनित आघात के स्थान पर
इसका मोटा लेप लगा कर कपड़े से सुदृढ़ बन्धन कर देने
से सभी व्रण तथा रक्तस्राव में शीघ्र लाभ होता है।

४. चोट और मोच पर—हल्दी के चूर्ण को गीले
चूने में मिलाकर गाढ़ा लेप लगाने से दर्द, सूजन व मोच



मिटती है। यह टिश्यर आयोडीन के समान कार्यकारी है।

५. रक्तस्राव—द्वेर्वा स्वरस १ तो. फिटकरी फूसी
हुई का चूर्ण १ माणे, दोनों को मिला पिलावें। यह
वयस्क व्यक्ति के वास्ते एक मात्रा है। बच्च-बन्धु अवस्था-
नुसार मात्रा न्यूनाधिक करके दिन में चार बार सेवन
करावें। इससे अधोभासी और उर्ध्वभासी एवं सभयवर्गी
रक्तपित्त आरोग्य होता है।

६. नासिका का रक्तस्राव—१ माणे पतरो किये शुद्ध
घृत में ४ रत्ती फिटकरी का महीन चूर्ण मिलाकर द्वापर
से नासिका में डालना अथवा इसका नस्य देना। इससे

नासिका से हुआ रक्तस्राव रुक जाता है। रोगी को कुछ समय सीधा लिटा रखना चाहिये। बाह्यर में दुध या जल देना रोगी को अस्वस्थता व नर्वी की धूप से बचावे।

७. हृद्रोग—मुक्ता चूर्ण १ रत्ती, प्रवाल भस्म, अजीक भस्म २-१ रत्ती, इन चारों को मिश्रित कर एक भाजा बनाकर १ तो. मलाई के साथ ज्वला खाटाये हुए या दुध के द्वारा सेवन कराये से हाई जेटक नहीं होना, हृदय वलिष्ट होकर हृद्रोग नष्ट होता है।

८. लू लागना—कच्चे आम को आम में भूनकर शीतल पानी में चीनी डालकर यथा प्रमाण जीरा धनिया का चूर्ण मिलाकर २-२ घंटे पर पिलाये। मस्तक पर ठंडा पानी या बर्फ की कपड़े की तर पट्टी को रखना।

९. विच्छेद दंश—दाँवर जमक पानी में घोलकर जिस ओर विच्छेद ने काटा हो उसी दाँव ओर के कान में २-४ बूंद टपका देने से शीघ्र ठीक होता है। साथ ही गर्म पानी में नमक घोलकर विच्छेद वाले दंश स्थान को इस गर्म पानी में डुबो रखने से शीघ्र शांत होता है।

१०. मधु मखड़ी दंश—लोहे को पानी में घिसकर दंश-स्थान पर लेप करे अथवा सींठ को पानी में चन्दन के समान घिसकर लेप लगाना चाहिए। नींबू का शर्बत पिलाना चाहिये।

११. निम्न रक्तचाप—स्वर्णचटित, मकरध्वज, वज्रक भस्म सहकपुटी १/१-१/२ रत्ती, लोह भस्म, अज्जभस्म १-१ रत्ती, इन चारों को मिलाकर एक भाजा तैयार कर लेना। इसको ६ भाग मधु के साथ दिन में ६ बार सेवन करना। लोहासव २ तो., द्राक्षासव २ तो., ताजा पानी ४ तो. मिलाकर भोजनोत्तर दिन में २ बार पीना चाहिए। सरों के तेल का अभ्यञ्ज करना हितकर है। रक्तचाप की सङ्कटकालीन दवा में वस्त्रपूत कटफल, चूर्ण तथा सुंठी चूर्ण दोनों को मिलाकर दाय की हथेलियों और पैर के तलुओं पर जल्दी-२ खूब रगड़ने से लाभ होता है।

१२. यात्रा में वमन—अमृतवल्लभ—अजवाइन का सत, देशी कपूर, पिपरमेन्ट, इलायची का तैल, चारों को समान प्रमाण मिलाकर स्वच्छ शीशी में काँच जगा कर सुरक्षित रखले। वमन लगना होने की अवस्था

में १०-१० बूंद यात्रा में या पानी में डालकर १-१ घंटे अन्तर से योग करने से सखी आरोग्य लाभ होता है।

१३. कान में कीट प्रवेश—हींग, लहसुन, अजवाइन, वायविडङ्ग, डूब की छाल, पाँचों द्रव्यों को समान भाग लेकर जीकूट कर सरसों के तेल में खूब गर्म करना जब दवाये तैल में कोयला रूप में हो जायें तब कपड़े से छानकर काशी में रखे लीजिये। इस तैल को १० बूंद कान में डालने से कान में गया हुआ कीट मरकर बाहर निकल जाता है। साथ ही कान की पीड़ा नष्ट होती है। अथवा कुछ कुनकुने पानी में घोड़ा या पिसा नमक घोलकर कान में डालने से कान में गया कीड़ा या मच्छर बाहर निकल जाता है।

१४. आई बाँध—गुड़ और चूना दोनों को मिला कर कागज की गोलाकार काटकर उस पर लगाकर दोनों ओर की कनपटी पर चिपकाने से अभिप्रेत अथवा आँखे की पीड़ा को रोकता है।

१५. सूत्राधरीय—
क—हज्रज्वरहृद भस्म २ रत्ती, गोक्षुरादि गुग्गुल एक माशे, दोनों को मिलाकर १ भाजा बनाकर मोखरु के दवाय अथवा बुध की लरसी के साथ दिन में प्रति २-२ घंटे पर देना चाहिये।

ख—केले के कन्द का रस २॥ तो. तथा धु. घृत २॥ तो., दोनों को मिलाकर पिलाना चाहिये।

ग. सूत्राधर पर—टेसू का फूल और कलमीशेरा दोनों समान भाग लेकर पानी में पीस कर कपड़े की तुह की इसमें तर करके ऊपर रखना चाहिए।

घ. सूत्रेन्द्रिय के अग्रभाग—सुन्धार पर देशी कपूर को रखने से रुका हुआ मूत्र खुलकर हो जाता है।

१६. उच्च रक्तचाप—सर्पगंधा धनसख २ रत्ती, अजुन धन सत्त्व ४ रत्ती, हृदयार्णव रस २ रत्ती, स्वर्ण-मायिक भस्म २ रत्ती, कहरवापिण्टी २ रत्ती। सबको एकत्रित कर भाजा बनाकर धुध मिश्र। अथवा आँखों के मुँदों में घिसाकर देने से सत्वर लाभ होता है। पालक की भाजी का रस २॥ तो. पिलाना हितप्रद है।

